

**CONSORZIO PER I SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DEL
MONREGALESE (C.S.S.M.) - MONDOVI'**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Ai sensi del D.Lgs 39/2013 - art. 20)

Dichiarazione di inizio incarico (successivo al 4 maggio 2013 data di entrata in vigore del D.Lgs. 39/2013)

Dichiarazione annuale

Il sottoscritto/a WISAN DANIELA

nato/a WNEO il 06.08.1976 residente in MONDOVI

(barrare una delle due seguenti caselle)

in vista dell'assunzione dell'incarico di Direttore Socio Assistenziale del Consorzio per i Servizi Socio Assistenziali del Monregalese

in qualità di Direttore Socio Assistenziale del Consorzio per i Servizi Socio Assistenziali del Monregalese

in adempimento alla prescrizione contenuta nell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità alla carica di Direttore Socio Assistenziale del C.S.S.M. di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.

Mondovì, li 29.12.2017



(Firma)

Firma apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante

Il funzionario addetto

Mondovì, li
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del funzionario addetto.