

**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 MANOSPERTI Dott. Marco

(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 12/11/2019

Dott. Marco Manosperti
Firmato in originale Marco Manosperti

(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.