

Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità*

Il/La sottoscritto/a QUADRINI MARCO nato/a a ARPINO

il 11/02/1972 omissis

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013

FIRMA..... (per esteso e leggibile)

Fiuggi, 30-10-2020

L'originale della presente dichiarazione è conservata agli atti dell'I.C. Fiuggi-Acuto