

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(ART. 20 D. LGS.39/2013)

La sottoscritta Lorenza Folloni nata a La Spezia il 04.12.1967 in relazione alla nomina di incaricato ex art. 109 D.Lgs 18.08.2000, n. 267, Posizione Organizzativa Area Amministrativa-Economico- Finanziaria

Dichiara

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 " Disposizioni in materia di inconfiribilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 , commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, n. 190".

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n° 445 /2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del Decreto Legislativo n° 39/2013 e per le finalità in esso previste.

Luogo, 26.06.2014



In Fede

*Lorenza Folloni*