

D.LGS 39/2013 – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI

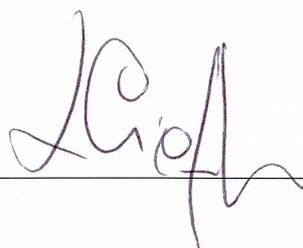
Il/la sottoscritto/a LIVIA CIOFFA, nato/a a NAPOLI il 23-03-1969,
in qualità di Responsabile dell'Area SERVIZI INTERNI - FINANZA, del Comune di Campione
d'Italia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs 39/2013 e degli art. 46 e 47 del DPR
445/2000, consapevole delle sanzioni penali stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,
sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013, non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato in premessa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;

Campione d'Italia, 11.03.2024

Firma



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'L. Cioffa', is written over a horizontal line.