

Dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità e inconferibilità di incarico presso pubbliche amministrazioni (d.lgs. n. 39/2013)

Il sottoscritto Giromini Anna, nato/a Novara il 22.02.1958, titolare di Posizione Organizzativa presso questo Ente, preso atto del disposto di cui all'art. 2, d.lgs. n. 39/2013, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47, d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenti derivanti da falsità o mendacia, ai sensi dell'art. 47, d.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 20, d.lgs. n. 39/2013,

## dichiara

di non versare in alcuna condizione di inconferibilità o incompatibilità prevista dagli artt. 3 e ss., d.lgs. n. 39/2013.

Lì 10/01/2020.

n fede.