

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'**

AI SENSI DEL D.LGS. n. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a BARBARA FASSIO
nato/a a GENOVA (GE) il 21.9.1941
informato/a che il Sindaco intende conferirgli/le l'incarico di (incarico
dirigenziale) DIRIGENTE SETTORE SERVIZI DISCRETIONALI E SOCIADISTRETTUALI
sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA



di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

Oppure



di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1) _____

2) _____

3) _____



che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni
di cui al D. Lgs n. 39/2013 relativamente alle stesse

Oppure



che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi
dell'art. _____ (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs n. 39/2013)

Genova, 20.9.2017

(Luogo e Data)

IL DICHIARANTE

Fassio

(firma, possibilmente digitale)