

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013**

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

Il sottoscritto MARIO MASCIA nato il 20/07/1972

In qualità di ASSESSORE COMUNALE

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

D I C H I A R A

di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE FONDAZIONE DI DIRITTO PRIVATO GIMELLI BANCHERI- DE ZEREGADAME DELLA MISERICORDIA

CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE ENTE OSPEDALIERO E.O. OSPEDALI GALLIERA

CONSIGLIERE MEMBRO CONSIGLIO GENERALE FONDAZIONE REGIONALE INVESTIMENTI SOCIALI

che non sussistono in proposito cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013

oppure

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

Genova 02/01/2023

FIRMATO MARIO MASCIA

Allega copia del documento di identità