



18
NOM

**DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL
 D.LGS. N. 39/2013-05-23
 (Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Io sottoscritto DI SANTO LUCIANA
 nato a CERANESI (GE) il 11-04-1967
 in qualità di titolare dei seguenti incarichi (indicare l'Ente e l'incarico attualmente svolto):

- Componente Consiglio di Amministrazione della Fondazione
"Asilo Infantile di Pontedec. Luc"
- 2) _____

sotto la mia 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:

DICHIARO:

che, ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 08/04/2013, n. 39, non sussistono a mio carico cause di incompatibilità con gli incarichi sopra descritti.

Allego copia di documento di identità

Data 25/09/2013

Firma
Luciana Di Santo