



18
L. M. M.

**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 MERULLO OSVALDO
nato a ROCCABASCIERANA (AV), il 19-03-1950
in qualità di titolare dei seguenti incarichi (indicare l'Ente e l'incarico attualmente svolto):

- 1) CONSIGLIO DIRETTIVO "ASSOCIAZIONE PRA' VIVA"
- 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 18-06-2013

Firma

Osvaldo Merullo