

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Il/ sottoscritto Musi Elisabetta, nato a Parma il 28.08.1965, in relazione all'incarico assunto nell'ambito di incontri sulla genitorialità organizzati dal Comune di Pontenure nell'anno 2021, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Firma

