

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
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 PIACENZA ALBINO
nato/a a GENOVA () il 22-11-56
residente a GENOVA
in qualità di (incarico dirigenziale) SEGR. GEN. MUNICIPIO PONENTE

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



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, 2/1/15
(Luogo e Data)

IL DICHIARANTE

(firma digitale)

