

AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E  
PER LA TRASPARENZA  
**SEDE**

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto Piero Schiavone, nato/a Tevade il 01.09.1959,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, in relazione all'incarico conferito di

capoverde della filza locale di Noe Vigliani

**Dichiara**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

Il sottoscritto, nel corso dell'incarico, **si impegna** a presentare annualmente, come previsto dall'art. 20, comma 2 D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Data, 21.5.2019

firma: \_\_\_\_\_

*allegare copia documento di riconoscimento*