



Comune di Reggio Emilia

Dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità (art.20, comma 2, D.Lgs n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a

NOME SANTO	COGNOME GNONI
----------------------	-------------------------

Nato/a a TUGLIE (LE)	il 01/02/1953
--------------------------------	-------------------------

in qualità di Dirigente del Servizio:

LEGALE

Preso atto, in particolare, delle seguenti disposizioni del succitato Decreto:

- Art. 9 Rubricato "Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali";
- Art. 12 Rubricato "Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali".

DICHIARA

Che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui alle soprarichiamate previsioni normative.

Il/La sottoscritto/a, dichiara sotto la propria responsabilità la completezza e veridicità della situazione dichiarata e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

luogo, data

firma

REGGIO EMILIA, 30/1/2018