

Oggetto: Dichiarazione di cui all'art. 20 del Dlgs 39/2013 in merito alla insussistenza di cause di incompatibilità

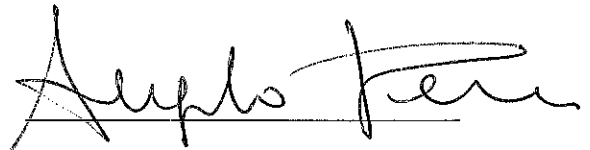
Il sottoscritto PELIZZO ANGELO, i qualità di dipendente del Comune di ATTIMIS assegnato all'Associazione Intercomunale di Attimis e Faedis, con riferimento all'incarico di Titolare di P.O. conferito con decreto del Sindaco di Faedis n° 02. del 30.06.2014

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 comma 2° del Dlgs 39/2013

Che non sussistono nei miei confronti alcuna delle cause di incompatibilità di cui al Dlgs n° 39 dell'8 aprile 2013.

\_ATTIMIS\_li 08.01.2015

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Angelo Pelizzo', written over a horizontal line.