



**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AI SENSI
DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto/a MILAN CINZIA nato a VARESE il 2/11/67
in merito alla nomina quale componente del Consiglio di Amministrazione dell'Agenzia Formativa della
Provincia di Varese, in qualità di Consigliere, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false
attestazioni e mandati dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000 e art. 20, comma 5 D.lgs. 39/2013), sotto la
propria responsabilità, dichiara che non sussiste alcuna causa di incoferibilità o di incompatibilità, ai sensi
del D.lgs. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta
incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di
incompatibilità, ai sensi del D.lgs. 39/2013.

Data 8.6.2015

Firma [Signature]

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione delle firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali
certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi
consentono.

Data 8.6.2015

Firma [Signature]

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/20013:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno
utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 8.6.2015

Firma [Signature]