



AGENZIA FORMATIVA della PROVINCIA di VARESE

C.F.P. di GALLARATE - C.F.P. di LUINO - C.F.P. di TRADATE - C.F.P. di VARESE - C.F.P.I.L. di VARESE


Presidenza e Direzione

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

Io sottoscritta Rosa Ferrazzi nata a Varese il 05/05/1958 in merito alla mia nomina quale componente e Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'Agenzia Formativa della Provincia di Varese, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mandaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), dichiaro che non sussiste alcuna causa di inconferibilità o di incompatibilità, ai sensi del D.lgs. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.

Mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità o di incompatibilità, ai sensi del D.lgs. 39/2013.

Data 14/01/2019

Firma.....

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 14/01/2019

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/20013 e s.m.i. e del RE (GDPR) n. 2016/679:

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 14/01/2019

Firma.....