



Presidenza e Direzione

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

Io sottoscritto Salvatore Giordano nato a Pomigliano d'Arco il 05/05/1964 in merito alla mia nomina quale componente 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.....