


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

Io sottoscritto/a AZZIMONTI ILARIA nato/a a CITTIGLIO(VA) il 31.07.1968 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 mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), dichiaro che non sussiste alcuna causa di incoferibilità 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 incoferibilità o di incompatibilità, ai sensi del D.lgs. 39/2013.

Data 20/03/2023

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 20/03/2023

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 20/03/2023

Firma.....

**Presidenza e Direzione**

Via Monte Generoso, n.7/c - 21100 Varese  
Tel. 0332/262502 | CF/P.IVA 02745120127  
direzione.generale@agenziaformativa.va.it  
[www.agenziaformativa.va.it](http://www.agenziaformativa.va.it)

