

Allegato n. 4)

Dichiarazione resa ai fini delle causa di inconfiribilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013

Il sottoscritto

NOME <i>ANDREA</i>	COGNOME <i>ZONCA</i>
-----------------------	-------------------------

In qualità di (*)

Dichiara che

Dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico dalla normativa vigente e, specificatamente, dal D. Lgs 8 aprile 2013 n° 39.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data *27/09/12*



IL SINDACO
(avv. *Andrea Zonca*)

Firma del dichiarante

(*) indicare se Sindaco, Assessore, Consigliere, Responsabile di servizio