

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

Il sottoscritto

| | |
|-------|---------|
| PONTI | CELSINO |
|-------|---------|

In qualità di **SINDACO DEL COMUNE DI SIZZANO**
E COMPONENTE ASSEMBLEA CONSOZIO MEDIO NOVARESE

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 20.04.2017

Firma del dichiarante
