

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

Il sottoscritto

SIMONA	DELSALE
---------------	----------------

In qualità di

Membro del CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE del Consorzio Gestione Rifiuti MEDIO NOVARESE

Dichiara che

Dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità 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.

31/10/2017

Firma del dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Simona DelSale', written in a cursive style.