

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA

DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

(Art. 20 D. Lgs. n. 39/2013).

Il sottoscritto _____ MARZIA BALDASSARRE _____, nata a _____ SANREMO _____ (IM) il 22/03/1974, in qualità di _____ CONSULENTE LEGALE _____, visto l'art. 14 del D. Lgs. n.39/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente acquisiti, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che a proprio carico non sussistono cause di inconferibilità prevista dal D. Lgs. n. 39/2013 in relazione all'incarico conferito.

Sanremo, _____ 27/02/2018 _____

Firma _____



Si allega copia del documento di identità.