

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'**

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

Il sottoscritto ANGELO GUIDO, nato a Pieve di Teco (IM) il 19/05/1960, in qualità di RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione) esterno, visto il 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, 16 maggio 2018

Firma _____



Si allega copia del documento di identità.