DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2
D.LGS. 39 DEL 08.04.2013

ANNO 2022

Il sottoscritto Roberto Molteni nato *Omissis* rappresentante della Provincia di Como presso Fondazione Luigi Ripamonti con nomina in data 20/01/2014 Decreto con n. Prot. 2887/Reg. n. 2/14, con la presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Data
04/10/2022

Firma
_____ *Omissis*