

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2  
D.LGS. 39 DEL 08.04.2013  
ANNO 2022**

Il sottoscritto ALBERTO ANZANI nato a **Omissis** il **Omissis** rappresentante della Provincia di  
Como presso FONDAZIONE GABRIELE CASTELLINI con nomina in data 16.09.2020 Decreto  
n. 53/2020 con la presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompetibilità dell'incarico di cui  
al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Como, 28.09.2022

Firma

  
Dott. Alberto Anzani

**Omissis**