

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

La sottoscritta ANGELA CORENGIA nata a *Omissis* il *Omissis*, rappresentante della Provincia di
Como presso la Società storica Comense con nomina in data 8.5.2018 (DECRETO DEL
PRESIDENTE DELLA PROVINCIA N. 36 / 2018), 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 30.9.2022

Firma

Omissis