

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

ANNO 2021

Il sottoscritto _Dario Galetti, [REDACTED], in qualità di dirigente a tempo indeterminato della Provincia di Como, con la presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Como, 28.10.2021

Dario Galetti
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
Dell'art.lo 21 D.L.gs n.82/2005 e s.m.i.)