

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

ANNO 2021

Il sottoscritto Ing. Bruno Tarantola XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 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,

Data, 13/12/2022

Firma
(digitale)