

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

Il sottoscritto ANTONELLA PETROCELLI nata a VIGGIANO (PZ) il 23.01.1966 , 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, 01/10/2020

Firma

Antonella Petrocelli

Documento firmato digitalmente