

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

Il/la sottoscritto/Arch. ALESSANDRA BONFANTI nata a ALBESE CON CASSANO \_\_\_\_\_ il

9.6.1949 rappresentante della Provincia di Como presso FONDAZIONE RUSCA con nomina in data

*dato in vostro possesso* Decreto n. *dato in vostro possesso* con la presente dichiara l'insussistenza

delle cause di incompetibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Data 6 GENNAIO 2020

Firma

---