

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

**ANNO 2023**

Il sottoscritto MATTEO ACCARDI *Omissis* 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.

Data 7 novembre 2023

Firma

Firmato digitalmente