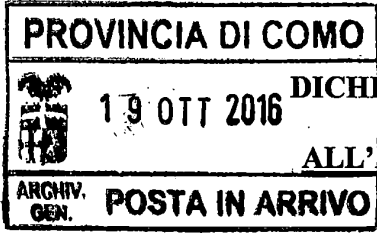


02.10

Servizio Segreteria



**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1,
D.LGS. 39 DEL 08.04.2013
ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

La sottoscritta Falsone Carmela, nata a Campobello di Licata (AG) il 18/11/1942, rappresentante della Provincia di Como presso l'Agenzia per la formazione, l'orientamento ed il lavoro della Provincia di Como - Centro di Formazione Professionale (CFP), conseguentemente alla nomina in data 29 settembre 2016 Decreto n. 15/2016, prot. n. 35030, con la presente

dichiara l'insussistenza delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede

Data,

29/09/2016

Ente PRCO
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0037565 del 19/10/2016
Class: 02.10



Firma

[Handwritten signature]