

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

Il sottoscritto MONTI GUIDO nato a VERTEMATE CON MINORPRIO (CO) il 19/08/1946,
rappresentante della Provincia di Como presso AGENZIA PER LA FORMAZIONE
L'ORIENTAMENTO E IL LAVORO DELLA PROVINCIA DI COMO con nomina in data
07/08/2013 Decreto n. 33834 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, 29/04/2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Monti', is written over a horizontal line.