

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

Il sottoscritto Palmieri Fabio Maria nato a Erba (Co) il 16/07/1962 , rappresentante della Provincia di Como presso: L'Agenzia per la formazione, l'orientamento e il lavoro della Provincia di Como con nomina in data 2 agosto 2016 Decreto n. 10/216 avente protocollo n. 28913, con la presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompetibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Como, 25 giugno 2018

Firma

Documento firmato digitalmente