

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

Il sottoscritto Angelo Magistro nato a Cesarò (ME) il 05/05/1956, rappresentante della
Provincia di Como presso Azienda speciale ufficio d'ambito conseguentemente alla nomina in
data 20/03/2018 Decreto N. 23/ 2018 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 10 aprile 2018

Firma
Angelo Magistro

_____ (firma apposta digitalmente) _____