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

**ANNO 2023**

Il sottoscritto VICINI GIANCARLO, nato a [redacted] il [redacted], rappresentante della Provincia di Como presso CONSORZIO TORRENTE LAMBRONE, con nomina in data 27/02/2018 Decreto n. 12/2018, con la presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Data 16/1/2024

Firma

Firmato digitalmente da
VICINI GIANCARLO
C: IT