

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

Il sottoscritto **Roberto Molteni** nato a Cantù il **02/05/1969** , rappresentante della Provincia di

Como presso: **Fondazione Luigi Ripamonti** con nomina in data **20/01/2014**

Prot. n. 2887/Reg.n.2/14 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 **22/04/2016**

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Roberto Molteni', written over a horizontal line.