

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

**ANNO 2023**

Il sottoscritto (OMISSIS) nato a (OMISSIS), in qualità di (ex) dirigente a tempo indeterminato della  
Provincia di Como, 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 30/11/2023

Firma  
Umberto Ballabio

---

*Documento firmato digitalmente*