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

ANNO 2021

Il/la sottoscritto/a PALMIERI FABIO MARIA nato/a a ERBA (CO) il 16/07/1962 rappresentante della Provincia di Como presso AGENZIA PER LA FORMAZIONE, L'ORIENTAMENTO ED IL LAVORO DELLA PROVINCIA DI COMO – C.F.P. con nomina in data 09/06/2020 Decreto n. 43/2020 con la presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompetibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del 08.04.2013.

In fede,

Data , 2 novembre 2021

Firma

(Omissis)