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

ANNO 2023

Il/la sottoscritto *Andrea Rancan* nato/a a [redacted] il [redacted]

rappresentante della Provincia di Como presso *dell'Azienda Speciale - Ato*

Como con nomina con Decreto del Presidente della Provincia di Como n. 30 del 24-6-2021,la

presente dichiara l'insussistenza delle cause di incompetibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 39 del

08.04.2013.

Li 15-01-2024

In fede,

[redacted]