DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2
D.LGS. 39 DEL 08.04.2013
ANNO 2021

La sottoscritta VERCELLINI PAOLA nata a [redacted] il [redacted] Consigliere dell'Ufficio d'Ambito di Como, con nomina in data 16/05/2018 Decreto del Presidente della Provincia n. 42/2018, 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 30/05/2023

Firma

Paola Vercellini

[redacted]