

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto/a SABRINA BALDONI, nato/a a VARESE il 10-07-1970,
residente a ORBATELLO in via n. 25, eletto a
ricoprire la carica di CONSIGLIERE nel Comune di
ORBATELLO

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000,
per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA
DI NON TROVARSI

in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013,
n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi
presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e nella
piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di
dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene
resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39
per le finalità in esso previste.

Luogo e data

ORBATELLO 08/10/2021

Firma

