

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI UNA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA'

(art. 20 comma 1 del D.Lgs. 39/2013 e ss. mm.)

Il/La sottoscritto/a DOTT. ATTILIO DE PISAPIA nato/a
SALERNO il 03 APRILE 1982 in relazione all'incarico di
SINDACO EFFETTIVO SPA SALERNO PVLITA

Preso visione e piena conoscenza del D.Lgs. n. 39/2013 - Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di cui al succitato Decreto.

(Data) 29/05/2021

IL/LA DICHIARANTE

