



Comuni di Bastiglia - Bomporto - Castelfranco Emilia
Nonantola - Ravarino - San Cesario sul Panaro

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto ZINI ELENA nato a MODENA il 26.07.1971, in qualità di RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI POLO 1, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamato l'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

X di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

- 1) DIRETTORE ASP DELIA REPETTO DI CASTELFRANCO EMILIA
- 2) _____
- 3) _____

/ che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle stesse

che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. _____ (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013).

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. 39/2013

Castelfranco Emilia, lì 30.11.2018

Il dichiarante

Originale firmato digitalmente

UNIONE COMUNI DEL SORBARA
Unione Comuni del Sorbara
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N. 0028110/2018 del 03/12/2018
Firmatario: ELENA ZINI