

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi del D.lgs. 39/2013)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio

(Art. 47 DPR n 445/2000)

Il/La sottoscritto/a EVARISTO FINI nato/a a GROSIO  
il 05/09/1959 in riferimento al suo ruolo di DIETTORE presso APP  
VALTELLINA, ai sensi dell'art.20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n.39, consapevole  
delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

A)  CHE NON SUSSISTONO  SUSSISTONO CAUSE DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL MEDESIMO  
DECRETO LEGISLATIVO DELL'8 APRILE 2013 N. 39

---

---

---

B)  CHE NON SUSSISTONO  SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL MEDESIMO  
DECRETO LEGISLATIVO DELL'8 APRILE 2013 N. 39

---

---

---

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della  
presente dichiarazione, e comunque a rilasciare medesima dichiarazione annualmente.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'Azienda.

Data 6/4/2022

Firma Evaristo Fini