

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 sottoscritto **CASTOLDI ETTORE** nato a **SONDRIO**

Il **12 FEBBRAIO 1950**, in riferimento al suo ruolo di **PRESIDENTE** presso il **POLO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE VALTELLINA (PFP VALTELLINA) - AZIENDA SPECIALE DELLA PROVINCIA DI SONDRIO**, 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 Sottoscritto 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.

SONDRIO DATA 19/01/23

Firma Ettore Castaldi