

che sussiste/ono la/le seguente/i causa/e di INCONFERIBILITA' ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. N. 39/2013 |
|---------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

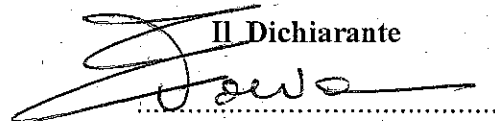
che sussiste/ono la/le seguente/i causa/e di INCOMPATIBILITA' ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013 |
|---------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

A TAL FINE SI IMPEGNA

A rimuoverla/le entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Vercelli; 9.10.2014

Il Dichiarante


Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali.