ALL. 2 Al Sig. Responsabile della Prevenzione della Corruzione

SEDE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art.	7 del D.P.R. n.	445/00 e ss.mm.ii.)
---	-----------------	---------------------

Il/la sottoscritto/a MATARRESE	SAVINO	
nato/a a CANOSA DI	20621/A il 08.11.1877	
residente in CANOSADIP.	_alla viaCORSICA_N_34_	
residente in CANOSADIP. in qualità di CONSIGUERE	PROVINCIACR	
presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003, sotto la propria responsabilità,		
DICHIARA		
che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013		
oppure		
o che sussistono le seguenti cause di inconferibilità degli incarichi previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:		
Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013	
o che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previste specificatamente dal D.Lgs. n. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:		
Carica/Incarico ricoperto	Articolo di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013	
SI IMPEGNA		
a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.		
Andria, M. M. 2013	Firma	