

DICHIARAZIONE INCARICHI E DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a LULGIA COFANO nato/a a BARI
il 15/02/1959 e residente a TARANTO

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

~~di avere~~/non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione (1);

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

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

Bari, 21/04/2022

Firma

Lulgia Cofano

(1) Indicare eventuali altri incarichi