



COMUNE DI RAVARINO

PROVINCIA DI MODENA
Via Roma, 173 – 41017 Ravarino
Tel 059.800811 fax 059.900200
Cod. Fisc. 00314810367

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di Ravarino

OGGETTO: Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto Mario Adduci

in qualità di segretario comunale, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.

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

Dr. Mario Adduci
Firmato digitalmente

COMUNE DI RAVARINO
Comune di Ravarino
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N. 0000720/2018 del 18/01/2018
Firmatario: MARIO ADDUCI