DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

(Art. 20 D.LGS N. 39 8 APRILE 2013)

Il sottoscritto PARONI PAOLO, nato il 03/01/1972 a Cremona, in relazione all'incarico di funzioni dirigenziali presso l'Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona

Dichiara

- Di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 213 n. 39;
- Di avere in corso i seguenti incarichi/cariche o di avere ricoperto negli ultimi due anni (in relazione alle ipotesi inconferibilità di cui all'art. 4 d.lgs 39/2013):

Carica/incarico	Amministrazione o Ente	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina o conferimento	Data di scadenza o cessazione

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'rt. 20 del D.lgs n. 39/2013 e per le finalità in esse previste.

Castenedolo, 01/01/2023

PARONI PAOLO

Paolo Paroni