

OGGETTO: dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39

Il/la sottoscritto/a PIERLUIGI CUMI
nato/a ad ALBENGA il 20/07/1961
residente al ALBENGA Via REG. BAGNOLI n° 15

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, in qualità di Responsabile del Servizio del Comune di Laigueglia

Visto il D.lgs 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA

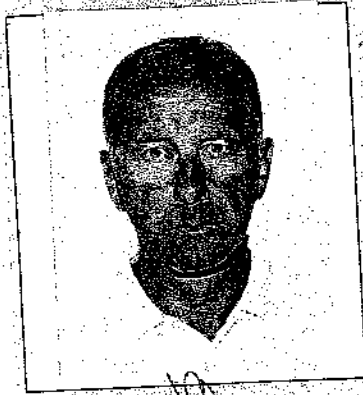
La insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 Aprile 2013 n. 39.

All. Copia documento identità

Dichiarante




Cognome..... CUM.....
 Nome..... PIERLUIGI.....
 nato il..... 20/07/1961.....
 (atto n..... 269..... IS..... A.....)
 a..... ALBENGA (SV).....
 Cittadinanza..... ITALIANA.....
 Residenza..... ALBENGA.....
 Via ARCA REG. BAGNOLI 15.....
 Stato civile.....
 Professione..... IMPIEGATO AMM. CONCETTO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.70.....
 Capelli..... CASTANI.....
 Occhi..... VERDI.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
 ALBENGA LI 07/08/2014.....
 Il SINDACO
 Impronta placca indice stato OFFICIALE D'ANAGRAFE
 (Maria Angela RIOLFO)

