



DICHIARAZIONE ANNUALE D.Lgs. 39/2013

Al Sig. Presidente
della Provincia di Terni

.....
SEDE

per il tramite del Segretario Generale

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA / SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
ALLA CARICA DI AMMINISTRATORE PROVINCIALE (Presidente e Consigliere)
ai sensi dell'art. 20, co. 2, del D.Lgs. n. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritt. A. NICOLETTA VALI, in qualità di
CONSIGLIERE PROVINCIALE,

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. 445/2000,

DICHIARA



che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

ovvero

- 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			
PROVINCIA DI TERNI			
Tit _____ Cat _____ Fasc _____			
23 GEN. 2026			
Prat. n. 1384			



SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Terni, li ... 23/11/2026

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, oppure sottoscritto digitalmente ed inviato via PEC