



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 sottoscritto/a BRUNI MARCO
CONSIGLIERE PROVINCIALE, in qualità di

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**
SEGRETERIA GENERALE

Modello E7 - modello incompatibilità annuale amministratori (rev. 2024)

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

19/01/2026
Terni, II
Sede Provinciale dei Sismologi Geofisici
AVIS S.p.A. - Provincia di Terni

1. **What is the primary purpose of the study?** (Please check one box)

DICTIONARY

c19vvo

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