

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 08.04.2013 N. 39

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a DOTT. GIUSEPPE DI PAOLO

Nato/a FOSSACESIA provincia CHIETI il 25/07/1956

Residente a FOSSACESIA in via/piazza Padre Pio, 1

Sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi del DPR n. 445/2000

DICHIARA

Per il conferimento/mantenimento dell'incarico
di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (I SECT. AFFARI GENERALI) NEL COMUNE DI CHIETI

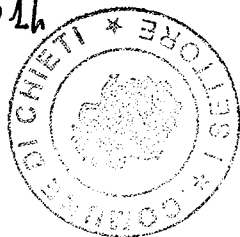
Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui alle disposizioni del decreto legislativo 08.04.2013 n. 39.

Oppure

Che sussistono la/e seguente/i causa/e di ~~inconferibilità~~ e/o incompatibilità ai sensi delle vigenti disposizioni di cui al decreto legislativo 08.04.2013 n. 39 relativo alla/e carica/e seguente/i:

Che sussistono la/e seguente/i causa/e di ~~incompatibilità~~ ai sensi delle vigenti disposizioni di cui al decreto legislativo 08.04.2013 n. 39 relativo alla/e carica/e seguente/i:

Chieti, 07/09/2016



IL DIRIGENTE DEL SETTORE
(Dott. Giuseppe Di Paolo)