ALL. G

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPINA VALLONE

Nato/a GENOVA

In qualità di *(incarico Dirigenziale)* DIRIGENTE SERVIZI GESTIONALI

sotto la propria personale responsalità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dal l'art 76 del D.P.R. 28 dicembre2000 n. 445,

DICHIARA

☒ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi
☐ di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1. _____
2. _____
3. _____

☒ Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle stesse

Oppure

☐ Che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità/incompatibilita' ai sensi dell'art..... (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs n. 39/2013)

IL DICHIARANTE

GENOVA 27.6.2014

(Luogo e Data)