

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

(art. 20 del D.lgs. 39 del 8/4/2013: disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 c.c. 49 e 50 della L. 190 del 6/11/2012).

Io sottoscritto Avv. Giuseppe Villone, nato a Foggia (FG), il 27/02/1972, in relazione all'incarico di Amministratore Unico della Farmacia Comunale Funo s.r.l., società privata in controllo pubblico,

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 08/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste del comma 5 del succitato art. 20, nonché dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

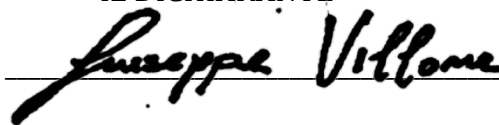
DICHIARA

- 1) l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto ;
- 2) l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto.

Si impegna, inoltre, a produrre una nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che dovessero comportare variazioni di situazioni e/o stati oggetto della presente dichiarazione.

Funo, 10/06/2017

IL DICHIARANTE

A handwritten signature in black ink, reading "Giuseppe Villone", written over a horizontal line.