



Alla Segreteria Generale
Comune di Vercelli

**OGGETTO : DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS 39/2013**

In relazione alla nomina sindacale nell'organo amministrativo del seguente Ente:

AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALEZZATA

Il sottoscritto BAUCE CRISTIANO

Consapevole delle responsabilità civili e penali, relative a dichiarazioni false e mandati ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000¹, dichiara che:

- Nel corso dell'incarico non si sono verificate situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- Non sussistono ad oggi situazioni di incompatibilità ai sensi del D. Lgs. 39/2013;
- Darà comunicazione di eventuali modifiche della propria situazione che potranno intervenire nel corso dell'incarico medesimo;
- Sussistono le seguenti cause di incompatibilità:

.....
.....

FIRMATO IN ORIGINALE

Firma _____

¹ Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 si allega fotocopia della carta di identità per la modalità di consegna cartacea del presente documento, salvo che la sottoscrizione della dichiarazione avvenga avanti al dipendente incaricato