DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto dott. Angelo Medici:

nato a Bari il 01/02/1969, residente a Monselice (PD) in via Pignara n. 42/M:

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

- di non trovarmi nelle situazioni di inconferibilità degli incarichi di cui agli artt. 3, 4 e 7 comma 2 del d. lgs. n. 39/2013;

- di non trovarmi nelle situazioni di incompatibilità degli incarichi di cui agli artt. 9, 11 e 12 del d. lgs. n. 39/2013.

Occhiobello, lì 30/04/2015

in fede

(Allegare fotocopia non autenticata del documento d'identità del dichiarante)