

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA', DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE
2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a Quirino Gualtieri nato/a
TAGLIACOTTA il 2/11/62 in relazione all'incarico di
Presidente del Collegio dei Sindaci
dei Comuni della Città di Frosinone della
R.A.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, art. 20, comma 2.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

(Data)
2020, 21.09.2017

IL/LA DICHIARANTE
