

Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità

(Art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

Il sottoscritto:

cognome: **Piscini** nome: **Fabio**

nato a *(omissis)* il 20/11/1965,

residente in *(omissis)*,

D I C H I A R A

che in relazione all'incarico di Dirigente della Ripartizione Tecnica, conferito per il periodo dal 01/11/2019 al 31/01/2020, non sussiste una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione concernente i contenuti della presente dichiarazione.

luogo e data

Perugia, 19/12/2019

IL DICHIARANTE

f.to Fabio PISCINI