

**CONSORZIO PER I SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DEL
MONREGALESE (C.S.S.M.) - MONDOVI'**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(Ai sensi del D.Lgs 39/2013 - art. 20)

- Dichiarazione di inizio mandato (successivo al 4 maggio 2013 data di entrata in vigore del D.L.gs. 39/2013)
 X Dichiarazione annuale

La sottoscritta GALLO ORSI Maria Cristina

(barrare una delle due seguenti caselle)

- in vista dell'assunzione della carica di componente il Consiglio di Amministrazione del C.S.S.M.
 X in qualità di componente il Consiglio di Amministrazione del C.S.S.M.

in adempimento alla prescrizione contenuta nell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- X Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità alla carica di amministratore di ente pubblico a livello locale di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.
 Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.

Mondovì, lì 20/12/2021

Maria Cristina Gallo Orsi
Firmato in originale
(Firma)

Firma apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante

Il funzionario addetto

Mondovì, li

(luogo e data)

.....

(firma leggibile)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del funzionario addetto.