

**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 incarico (successivo al 4 maggio 2013 data di entrata in vigore del D.Lgs. 39/2013)
- Dichiarazione annuale

Il sottoscritto LANTERO Dott. Valerio Giovanni

*(barrare una delle due seguenti caselle)*

- in vista dell'assunzione dell'incarico di Direttore Socio Assistenziale del Consorzio per i Servizi Socio Assistenziali del Monregalese
- in qualità di Direttore Socio Assistenziale del Consorzio per i Servizi Socio Assistenziali del Monregalese

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**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità alla carica di Direttore Socio Assistenziale del C.S.S.M. 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, li \_\_\_ 12/11/2024 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ documento sottoscritto tramite firma digitale  
(Firma)

Firma apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante .....  
...**documento sottoscritto tramite firma digitale**.....

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.