ALLEGATO 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/~~La~~ sottoscritto/~~a~~ _____Michele Pipan_____

nato/~~a~~ a _____--- OMISSIS ---_____ prov. (_____) il ____--- OMISSIS ---_____

residente a _____--- OMISSIS ---_____ prov. (_____) in _____--- OMISSIS ---_____

_____ n. ___--- OMISSIS ---

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.,

nella sua qualità di

_____membro del Consiglio di Amministrazione_____

Visto l'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

DICHIARA

di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 20 del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'OGS e dall'art. 28 dello Statuto né in condizioni di inconferibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013.

Sgonico, 05.10.2022

Firma

Michele Pipan

……