

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI  
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ART. 20 DEL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a FERRARI PAOLO nato/a a BRESCIA il 14/01/1983, in  
relazione all'incarico di TITOLARE D. P. O.  
presso il Comune di Vestone, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze  
giuridiche previste in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto  
legislativo n. 39/2013;

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni del contenuto della presente  
dichiarazione e a rinnovare annualmente la dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità, ai  
sensi dell'art. 20, co. 2, d.lgs. 39/2013.

Vestone, li 1.05.2021

Firma del dichiarante

