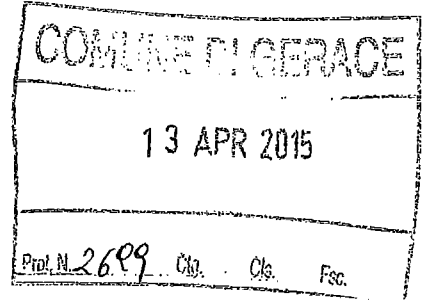


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di GERACE



OGGETTO: ~~Dichiarazione attestante l'assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del~~
D.Lgs. n. 39/2013

La sottoscritta dott.ssa Ferlito Grazia Daniela in qualità di segretario comunale di questo ente, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

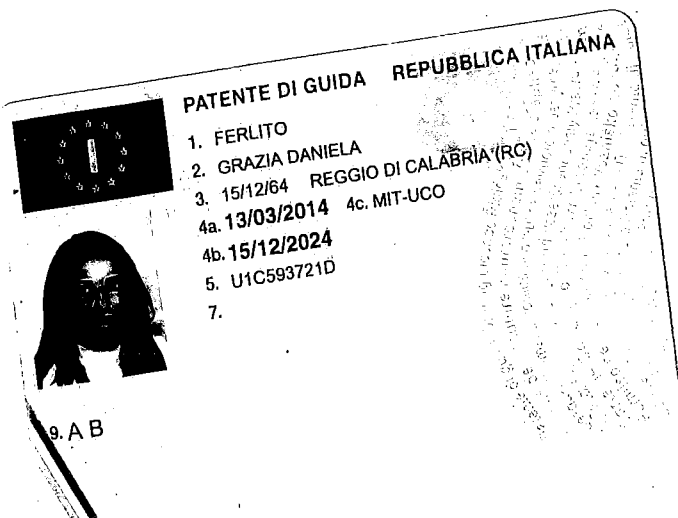
sotto la propria responsabilità

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39, obbligandosi comunque a presentare **annualmente** una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

12.01.2015

Dott.ssa Grazia Daniela Ferlito
Grazia Daniela Ferlito



13.	9.	10.	11.	12.
	AM <input checked="" type="checkbox"/>			
	A1 <input checked="" type="checkbox"/>			
	A2 <input checked="" type="checkbox"/>			
	A <input checked="" type="checkbox"/>	21/12/83	15/12/24	
	B1 <input checked="" type="checkbox"/>	20/01/84	15/12/24	
	B <input checked="" type="checkbox"/>			
	C1 <input checked="" type="checkbox"/>			
	C <input checked="" type="checkbox"/>			
	D1 <input checked="" type="checkbox"/>			
	D <input checked="" type="checkbox"/>			
	BE <input checked="" type="checkbox"/>			
	CE <input checked="" type="checkbox"/>			
	DE <input checked="" type="checkbox"/>			

12.71 01 RC2074393M I AE 3289926

1. Cognome e Nome, 2. Data e luogo di nascita, 3a. Data del rinnovo, 4a. Data di scadenza, 5. Rinnovo da, 6. Numero della patente, 7. Validità fino al 12. Corfci