

## Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

(art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico)

Il/La sottoscritto/a PIERO NORICCHI nato/a a  
CIVITANOVA MARCHE il 09/04/1955 e residente a  
CIVITANOVA MARCHE in cd. NORVAIO 190,  
in relazione all'incarico di \_\_\_\_\_ del Comune di Fermo

### DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e per le finalità in essa contemplate.

In Fede

Luogo, data - 5 SET 2014  
Fermo, \_\_\_\_\_



(nominativo, firma)

Piero Noricchi