

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto dott. Angelo Medici:

nato a Bari il 01/02/1969 e residente in Monselice (PD) via Pignara, 42/M;

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

- di non trovarmi nelle situazioni di inconfiribilità degli incarichi di cui agli artt. 3, 4 e 7 comma 2 del d. lgs. n. 39/2013;
- di non trovarmi nelle situazioni di incompatibilità degli incarichi di cui agli artt. 9, 11 e 12 del d. lgs. n. 39/2013;
- che non sussistono a mio carico precedenti penali, anche non passati in giudicato, per reati previsti e puniti dal Capo I Titolo II Libro Secondo del Codice penale, o per altri reati;

Curtarolo, data della firma digitale

in fede

dott. Angelo Medici