

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ'
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto DI SALVO FABIO, C.F. DSLFBA60S15G273W,

Nato a PALERMO il 15/11/1960 e residente in TERRASINI (PA),

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

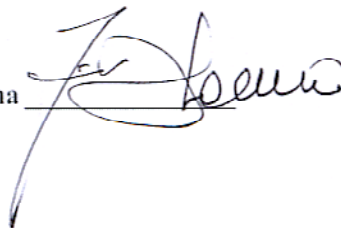
DICHIARA

di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/13.

Si impegna ai sensi dell'art 20, del D.lgs. 39/13, a rendere dichiarazioni con cadenza annuale sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

DATA 08/05/2015

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fabio Di Salvo', written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.
