

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILTA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 e s.m.i.)

La sottoscritta **Sabrina Fiori**, nata a Paderno Dugnano (MI) il 23 dicembre 1970, titolare di incarico amministrativo di vertice a norma dell'art. 1, comma 2, lett. i) del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante «*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*»,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconferibilità previste, per lo svolgimento di detto incarico, dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e più in generale, dalla vigente normativa.

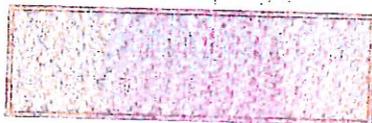
Dormelletto, 1° luglio 2021


Sabrina Fiori

Scadenza 17-10-2021

Totale diritti Euro 10,58

AT 0709082



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LENTATE SUL SEVESO

CARTA D'IDENTITA'
N° AT 0709082

DI
FIORI
SABRINA

Cognome.....FIORI.....
Nome.....SABRINA.....
nato il.....23-12-1970.....
(atto n.....882.....S.....A.....)
a.....PADERNO D'UGNANO (MI).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....LENTATE SUL SEVESO (MI).....
Via.....CEVEDALE N.20.....
Stato civile.....CG VENTRELLA.....
Professione.....IMPIEGATA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,65.....
Capelli.....BIONDI.....
Occhi.....AZZURRI.....
Segni particolari.....N.N.....



Firma del titolare.....*Sabrina Fiori*.....
18-10-2021

Impronta del dito
indice sinistro

PER ORINE DEL SIMILE
Funzionaria Delegata
(Maurizio Mazzanti)

