

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto DEGLIACOSTI ANDREA  
nato/a a VIGEVANO il 20/08/1973  
e residente a RIVANAZZANO TERME in Via V. S. M. 2/B n. 2/B

in qualità di Consigliere / Assessore Comunale di Rivanazzano Terme, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARO**

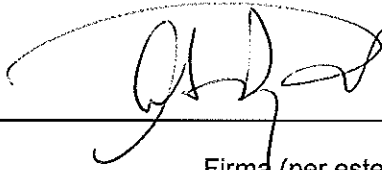
di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....  
.....

Luogo e data RIVANAZZANO T. 20/12/2013

  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore