## Dichiarazione conferma assenza cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del Dlgs n. 39/2013

Il sottoscritto Massimo Terenziani, Dirigente del Settore U6 Servizi Sociali, con riferimento all'incarico di direzione del Settore U6 "Servizi Socio-Sanitari" conferito in data 22/04/2021 con provvedimento sindacale prot n° 2336 del 22/04/2021 ai sensi dell'art. 20, comma 2, del decreto legislativo del 8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

## **DICHIARA**

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e/o integrazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Carpi, data della firma digitale	Il dichiarante
	documento firmato digitalmente