

Andrea CALLEA – Responsabile Area Anziani – Disabili Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE.

Io sottoscritto Andrea CALLEA nato il 06.08.1971

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nonché della nullità dell'atto e del contratto conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs 08.04.2013, n. 39,

con riferimento alla qualifica di Responsabile Area Funzionale confermata con Determinazione Dirigenziale n. 38 del 03.02.2025, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39

DICHIARA

- che non ricorre alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità dell'incarico previste dal D. Lgs. 08.04.2013, n. 39
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito consortile nella sezione Amministrazione trasparente

Ivrea, 03.02.2025

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile

(F.to in originale)