

Maria Grazia BINDA – Responsabile Inclusione e Reti Territoriali Consorzio Servizi Sociali
IN.RE.TE.

Io sottoscritta Maria Grazia BINDA nata il 11.02.1965

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 inconfiribilità o incompatibilità dell'incarico previste dal D. Lgs. 08.04.2013, n. 39
- di essere informata 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)