

Modello di dichiarazione relativa all'insussistenza di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità al conferimento dell'incarico (art. 14 c. 1-bis del D. Lgs. n. 33/2013).

Il/La Sottoscritto/a CHIORELLI ELEONORA nato/a a NAPOLI il
.....
..... —Dirigente CONSIGLIERE del settore
....., consapevole delle
responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) che non sussistono sussistono cause di Inconfiribilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

b) che non sussistono sussistono cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Chiorelli Eleonora il 05/7/2023

Firma del dichiarante

