

DICHIARAZIONE ANNUALE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il/La sottoscritto/a LUIGI D'ANGELO, nato/a a
POTENZA il 25/05/1790, in relazione all'incarico
di COORDINATORE DELL'UFFICIO DEL DIRETTORE OPERATIVO PER IL COORDINAMENTO DELLE EMERGENZE
nell'ambito del DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
conferito con il decreto in data 01/02/2021, a decorrere dal 01/02/2021

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d. lgs. n. 39/2013.

Roma, 27.06.2023

Firma
Luigi D'Angelo