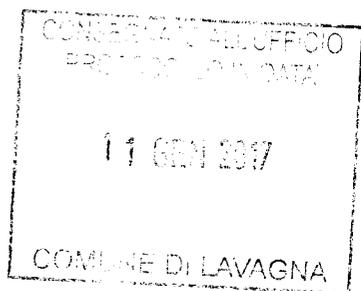


# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)



**Al Sig. Commissario Straordinario  
Comune di LAVAGNA**

**e, p.c. All'Ufficio Risorse Umane  
Comune di LAVAGNA**

**OGGETTO:** Dichiarazione annuale attestante l'assenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Io sottoscritto Arch. Massimo Beronio nato a Chiavari (GE) il 30 marzo 1966, dirigente del Comune di LAVAGNA;

Richiamati gli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39 e che tali cause non sono sopravvenute dalla precedente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Lavagna, 10 gennaio 2017

In fede  
Arch. Massimo Beronio

Comune di LAVAGNA



Protocollo Generale  
Nr. 0001055 Data 11/01/2017  
Tit. Cla: 3 - E



