

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'

COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE DELL' ASP CITTA' DI SIENA

Il Sottoscritto VESTRI LORENZO

Nato a TORRITA DI SIENA (SI) il 20/03/1967

In qualità di Membro Effettivo del Collegio Sindacale dell'ASP Città di Siena

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal Dlgs 8/4/2013 n. 39 di cui ho preso visione e per quanto applicabile all'Asp Città di Siena

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del DLgs 39/2013 a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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



Torrita di Siena, 07/07/2021

Firma