

UNIONE MONTANA MAROSTICENSE
Provincia di Vicenza

CONFERIMENTO INCARICO DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto **FRISON MICHELE ANGELO**, nato a **SANDRIGO** il **04/12/1968** e residente a **BRESSANVIDO** in via **LONGHELLA 40**

Richiamati gli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci;

Visti gli art. 20 del d.lgs. 39/2013;

Consapevole che la presente dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico di responsabile di posizione organizzativa

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità o inconfiribilità, di cui al D. Lgs. n. 39/2013, all'incarico di Responsabile di Posizione Organizzativa presso l'Unione Montana Marosticense, nè situazioni limitative o preclusive per l'assegnazione dei compiti gestionali affidati.

Marostica, **31/12/2018**

Frison Michele Angelo
(Documento firmato digitalmente)

Ai sensi del comma 2 dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 la dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità è da presentare annualmente

La presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito web dell'Unione Montana Marosticense