



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'
(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto DR. VINCENZO NOLA, nato a ROTONDELLA (MT) l'11.05.1959, residente a MATERA in via F.lli GRIMM N. 52, in relazione all'incarico di DIRETTORE DI DIPARTIMENTO SANITA' E BENESSERE ANIMALE, consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

NON SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

Matera 30.03.2021

Il dichiarante



Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.