



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto PIETRO QUINTO nato a MONTALBANO SONICO il 08.08.1962, in relazione all'incarico di DIRETTORE UOC DIREZIONE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE DISTRETTUALI 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, li 24/02/2022

Il dichiarante

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

**Direttore U.O.C.**  
**Direzione Attività Amministrative Distrettuali**  
Dott. Pietro Quinto



POLICORO

5,16

Comune di POLICORO

0,26

SEGRETARIA

Scade il 08/08/2024

AS 2970888

P.Z. 59A - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome..... **QUINTO**  
 Nome..... **PIETRO**  
 nato il..... **08/08/1962**  
 (atto n..... **48** I. S. A. 1962.)  
 a..... **MONTALBANO JONICO (MT)**  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **POLICORO**  
 Via..... **ANGELI DELLA STRADA SNC**  
 Stato civile..... **CONIUGATO**  
 Professione..... **DIRIGENTE AZIENDALE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **m. 1.72**  
 Capelli..... **castani**  
 Occhi..... **marroni**  
 Segni particolari..... **nessuno**



Firma del titolare..... *P. Quinto*  
 POLICORO il..... **12/05/2014**

Impronta del dito  
 indice sinistro

IL SINDACO  
**PER IL SINDACO**  
**CAPPALISI**  
*Ernesto Cappalisi*

