

**Dichiarazione annuale**  
**di insussistenza/sussistenza cause di INCOMPATIBILITÀ**  
art.20, comma 2, del D.Lgs.n. 39/2013

Il sottoscritto **ALVINO GIOVANNI**  
(cognome) (nome)

nato a **PIEVE DI SOLIGO (TV)** IL 16.05.1954  
(luogo) (prov.)

residente a **OMISSIS**  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto, **con riferimento all'incarico in corso di Segretario Generale**

**DICHIARA**

che ai sensi delle disposizioni di cui ai capi V e VI del D.Lgs. n. 39/2013 non sussistono cause di **incompatibilità**.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente l'insorgere di eventuali cause di incompatibilità e, comunque, a rendere la presente dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013.

Preganziol, 20 maggio 2018

**Il Segretario Generale**  
**f.to Dott. Giovanni Alvino**