

All. G. A. della Dott.ssa Marina Fencicita

protocollo@pec.comune.lecce.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto MINCHILLO MARIA [REDACTED] (CF) il 19/05/1956 e residente in [REDACTED] (LE) alla via Principe
Maggiore [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED] P.Iva [REDACTED]

Medico Chirurgo Specialista in Medicina Legale e delle Assicurazioni

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

DICHIARA

Di non trovarsi in situazioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interesse per l'incarico conferito dal Comune di Lecce

Dott.ssa Maria Minchillo