

OGGETTO: Dichiarazione annuale ai sensi art. 20, comma 2, D. Lgs. n. 39/2013 sulla insussistenza delle cause di incompatibilità.

**Alla Provincia di Padova
Area Segreteria Generale**

Il sottoscritto PINZAN MASSIMO

(cognome) (nome)

Nato a MONSELICE (PD) il 17/04/1967

(luogo) (prov.)

C.F. PNZMSM67D17F382R

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, **con riferimento all'incarico in corso di rappresentante della Provincia nel Consiglio di Indirizzo e nella Giunta Esecutiva della Fondazione "Istituto Tecnico Superiore Nuove Tecnologie per il Made in Italy, comparto Moda-Calzatura"**

DICHIARA

che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi V - VI del D. Lgs. 8.4.2013 n. 39 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.

ESTE li 07/07/23


Firma