



**Comune di Chiaravalle**  
Area Programmazione, Controllo e Risorse Umane

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'  
AI SENSI DEL D.LGS. 39/ 2013**

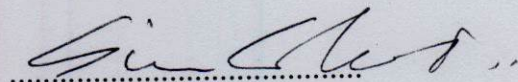
Il sottoscritto **SOLUSTRI SIMONE**, nato a Chiaravalle (AN) il 14.12.1957, consapevole delle responsabilità, sul piano penale, civile e amministrativo, in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA,**

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. 39/ 2013, **l'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità** per l'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione di "Farmacia Comunale Chiaravalle" S.r.l. designato dall'Amministrazione Comunale.

Chiaravalle, 03 FEB. 2015



  
.....  
(Simone Solustri)

A norma del combinato disposto degli art. 38 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 e ss.mm. ed ii., certifico che la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza, previa identificazione certa.

Chiaravalle, 03 FEB. 2015



.....  
Il Funzionario responsabile del Settore  
Programmazione, Controllo e Risorse Umane  
(Dott.ssa Silvia Campanella)