Al Responsabile della prevenzione della Corruzione dell'Unione delle Terre d'Argine

Al Dirigente del 2° Settore "Servizi al personale" Unione delle Terre d'Argine

## Dichiarazione conferma assenza cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del Dlgs n. 39/2013

Il sottoscritto dott. Burani Nicola, in relazione all'incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali denominata "FINANZIARIO TERRITORIALE NOVI DI MODENA" presso il 3° Settore SERVIZI FINANZIARI, conferito con provvedimento prot n. 63540 del 29.08.2022, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del decreto legislativo del 8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

## **DICHIARA**

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e/o integrazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Carpi, data	della firma	digitale
-------------	-------------	----------

	Il dichiarante
docume	ento firmato digitalmente