



VI.ABILITA' S.R.L. UNIPERSONALE  
Via Zamenhof, 829  
36100 Vicenza

tel. 0444 385711  
PEC: vi-abilita@legalmail.it  
P.iva 02928200241  
info@vi-abilita.it  
www.vi-abilita.it

Direzione e coordinamento della Provincia di Vicenza

**OGGETTO:** Dichiarazione annuale resa ai sensi dell'art. 20 comma 2 D. Lgs. n.39/2013 sulla insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a MAGDA DELLAI \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

visti gli artt. 9, 10, 11, 12, 13, 14 del D. Lgs. n. 39/2013;  
consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 20, comma 5, del medesimo D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni non veritiere;

**DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'**

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di incompatibilità alla carica di AMMINISTRATORE \_\_\_\_\_, previste negli articoli sopra citati;
- b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause di incompatibilità;
- c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente il venir meno dei requisiti che consentono la conferibilità dell'incarico ai sensi del D.Lgs. 39/2013.

La firma in calce si intende autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 445/2000).

Vicenza, 31/12/2024

firma

Allegato 1: copia documento di identità