

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle cause di incompatibilità**  
ai sensi del D. Lgs n. 39/2013 (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Dott.ssa Teresa Foini, nato a Travagliato (BS) il 04.07.1965, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 20, comma 5 del D. Lgs 39/2013

**dichiara**

sotto la propria responsabilità di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs n. 39/2013.

Desenzano del Garda

Firmato Digitalmente

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Teresa Foini