

Milano



Comune
di Milano

Spett.le
COMUNE DI MILANO

Milano. 7/11/23.....

Il/la sottoscritt.a. [REDACTED]

Residente a [REDACTED] Via [REDACTED]

C.F.n. [REDACTED]

A pena di decadenza dell'incarico, sotto la propria responsabilità, e nella piena consapevolezza delle conseguenze in caso di dichiarazione falsa

DICHIARA

Di non ricaderé in alcuna delle fattispecie che comportino l'incompatibilità con il presente incarico ai sensi dell'art.25 della Legge 23/12/1994 n.724 e dell'art.34 del Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi del Comune di Milano.

[REDACTED]

L'originale sottoscritto è depositato in atti presso la DP Promozione Giovanile e Transizione Scuola Lavoro