

Milano, 01/12/2023

Il/la sottoscritta Maria Chiara Marchi

Residente a

C.F.

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

DICHIARA

Di non ricadere 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 del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Milano.

Firmato

M. Chiara Marchi

(originale sottoscritto, conservato in atti presso la scrivente Direzione)