

Milano



Comune  
di Milano

Milano, 3/4/2024

Il/la sottoscritta Satta Flores Maura  
Residente a *omissis*  
C.F.n *omissis*

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

### 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 dell'art.34 del Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi del Comune di Milano.

F.to Maura Satta Flores

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