

Allegato C

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di NON SUSSISTENZA VINCOLI DI PARENTELA. L. n° 190 del 6 novembre 2012 art. 1, co. 9, lett. e) .

Al Comune di Ladispoli
Area III - Settore I – Ufficio Europa
P.zza Giovanni Falcone n. 1
00055 Ladispoli

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. di _____) il _____, residente a
_____ Via _____
_____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Ai sensi dell'art 1 comma 9 lettera e) della L. 190 del 6 novembre 2012, che non sussistono relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'Area III- Settore I del Comune di Ladispoli.

Luogo e data

Firma del dichiarante

N.B. Si allega copia di un documento d' identità, in corso di validità, del dichiarante.