



COMUNE DI CASSINO

PROVINCIA DI FROSINONE

OGGETTO: dichiarazione ex art. 20, D. Lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a GALASSO BRUNO, nato/a a CASSINO
il 01/04/1959 e residente in CASSINO, alla Via BONOMI, n. 1,
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, con la presente

DICHIARA

l'insussistenza di causa di incompatibilità e di inconferibilità, ai sensi dell'art. 20, D. Lgs. n. 39/2013.

Cassino, lì _____

Firmato