



COMUNE DI CASSINO

PROVINCIA DI FROSINONE

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

Il/La sottoscritto/a VOLANTE ALONNA, nato/a a CASSINO
il 1/06/92 e residente in CASSINO, alla Via CASATINO n. 22
in qualità di ASSESSORE, con la presente

DICHIARA

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

Cassino, li 28/01/2021

Firmato
Alonna Volante