



# COMUNE DI CAVARZERE

*PROVINCIA DI VENEZIA*

Tel. 0426/317111  
Fax 0426/310757  
E-mail: [personale@cavarzere.it](mailto:personale@cavarzere.it)

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n° 39 del 08.04.2013.

Il sottoscritto SALOMONE SALVATORE, visto l'incarico di delega di funzioni conferitomi dal Sindaco (decreto n. 4 del 20.05.2019), dichiaro di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D. Lgs. n° 39/2013.

Data 20.05.2019

Il Responsabile del Settore Vigilanza  
Dott. Salvatore Salomone