

**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità  
ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art.47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii)

La sottoscritta Dott.ssa BALDASSARRE Lucia, nata a Brindisi 08.01.1957 ed ivi residente alla via Corte Appia n.3, in qualità di Responsabile dell'AREA SVILUPPO ECONOMICO,

presa visione della normativa introdotta con D.Lgs. 39/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, informata che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sotto la sua responsabilità,

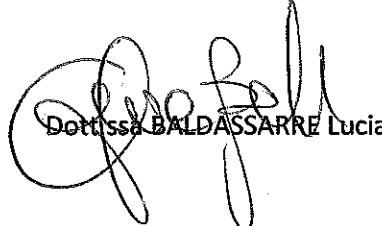
**DICHIARA**

che non sussistono, nei propri confronti, cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

**SI IMPEGNA**

a rendere con cadenza annuale analoga dichiarazione relativamente alle cause di incompatibilità.

Mesagne 08.04.2017

  
Dott.ssa BALDASSARRE Lucia