
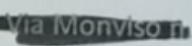


Al Direttore

---

SEDE

**OGGETTO:** Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità (art. 20 comma 2 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39).


Il sottoscritto Ivano Galvani,  residente a Viadana, Via Monviso n. , dirigente a tempo indeterminato e titolare dell'incarico di responsabilità dirigenziale ad interim del "Settore Audit e Controlli", conferito con atto direttoriale del 01.07.2019, consapevole che la presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi prevista dagli artt. 9 e 12 del Decreto legislativo n. 39 del 2013;
- di essere informato che ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39 del 2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Agenzia Interregionale per il Fiume Po nella sezione Amministrazione Trasparente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad AIPO eventuali eventi che modificano la presente dichiarazione

Parma, li 01.07.2019

IL DICHIARANTE



---

ING. IVANO GALVANI