



**DICHIARAZIONE DI SUSSITENZA O INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ'**  
ai sensi del decreto legislativo dell' 8 aprile 2013 n. 39

Anno 2019

Il/La sottoscritto/a INCASTRO DE PIERLUIGI con riferimento all'incarico di DIRETTORE DELL'AREA AMMINISTRATIVA presso l'Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sicilia Orientale, conferito in data 25/08/18 OGG 01/08, ai sensi dell'art 20 del D. Lgs. n. 39/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

non sono intervenute  sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

**Data**

19/10/2018

A  
O  
