

**Al Comune di Codroipo**  
**P.zza Garibaldi, 81**  
**33033 Codroipo**  
[comune.codroipo@certgov.fvg.it](mailto:comune.codroipo@certgov.fvg.it)

Codroipo, lì 16.01.2023

**OGGETTO: Modello 6 - Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013 - Dichiarazione assenza di motivi di incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere ed Assessore Comunale. Anno 2023.**

Io sottoscritto DE ROSA VINCENZO

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussistono motivi di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 267/2000, al D.Lgs. 39/2013 e alla L.R. n. 19/2013 a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di Codroipo.

Distinti saluti.

Firmato Vincenzo De Rosa

---