

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità

I sottoscritt _____, nat_ a _____,
prov. _____ il _____, e residente in _____, prov. _____,
via _____ n. _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76
del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e
presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre
2012, n 190".

Data, _____

Firma
