

**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

\_\_\_\_\_