Oggetto: dichlarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 dei D.Les. n. 39/2013										
HAICRAMAE FIRM	ARCO									
natola a CO PCU DODIA	A R CO 18-2-55 In merito al conferimento dell'incarico									
CF. MLS PHC 55 BOB DOAR	in merito al conferimento dell'incarico									
" DIRETORE DESLI ALLES	72572 505-11									
· DURHOUR DEAL MILES	AITH IN SEENIEU									

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendad dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n.										
445/2000),										
	MARA									
di trovarsi in una d	elle seguenti ipotesi									
1. Resenza di alcuna causa di inconferibilità e/o inco	ompatibilità, ai sensi del D.LGs. n. 39/2013, all'assunzione di									
detto/t incarico/incarichi.										
	nconferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Las. n.									
39/2013 relativamente alle cariche e/o Incarichi seguenti:										
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013									
3. [] sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui ai D.Los. n. 39/2013										
relativemente alle cariche e/o incarichi seguenti:										
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS, n. 39/2013									

_	 		 	
-				
ı		- 1		
Ŀ				
ī.		1		
н				
L	 		 	
г			 	
1		ľ		
1				
1				
1		- 1		
Į.				

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza dei termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, dei D.L.Gs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,

DECHEARA

4. di essere informato/a che, ai sensi di quanto dichiarazione verrà pubblicata sui sito web di dati personali nei rispetto di quanto disposto in mate	e (ii autorizzare espre		
Data 08-01-21	Firma			