Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Les. n. 39/2013		
II/La sottoscritto/a PAGN BESANC nato/a a		
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000),		
DICHIARA		
di trovarsi in una delle seguenti ipotesi		
1. [] assenza di alcuna causa di Inconferibilità e/o Incompatibilità, al sensi del D.Les. n. 39/2013, all'assunzione di detto/i incarico/incarichi.		
2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità al sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 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 cul al D.Les. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:		
CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. n. 39/2013	

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 del 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, del D.L.G. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace. Inoltre, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento,		
DICHIARA		
4. di essere informato/a che, al sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.L.Gs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sui sito web di		
Data 22/01/2024 Firma	Mahm	