

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____,
il _____, residente a _____ in via _____
n. _____ cap. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i., nonché consapevole che, ai sensi dell'art. 6 del DM 10 aprile 2013, n. 60, la mancata comunicazione o la comunicazione di informazioni non veritiere costituisce grave inadempienza, da valutarsi ai fini della revoca dell'incarico ai sensi dell'art. 43 del d.lgs. n. 270/1999, fermo restando ogni altro provvedimento per l'applicazione delle sanzioni previste per legge;

DICHIARA

- che non sussistono le cause impeditive e di incompatibilità svolgere l'incarico proposto;
- di non essere a conoscenza di situazioni, personali o professionali, di conflitto di interesse, anche potenziale;
- che non sussistono situazioni di incompatibilità o di conflitto di interesse, anche potenziale, allo svolgimento dell'incarico ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 165/01;
- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Lì, _____

FIRMA
