

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
E INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013 E
DI POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____
e residente in _____ CAP _____
via _____ n° _____
in relazione all'incarico di _____

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e decade dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanate, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ che non sussistono cause di incompatibilità e/o inconferibilità a svolgere l'incarico previste dal decreto legislativo 39/2013
- ☐ che non sussistono potenziali situazioni di conflitto di interessi che possano interferire con l'imparziale espletamento delle proprie funzioni, ai sensi del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici D.P.R.62/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo 39/2013 e del D.P.R. 62/2013.

Cisterna di Latina, ____/____/____

IL/LA DICHIARANTE
