

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O
INCOMPATIBILITA' RESA AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della nullità dell'incarico conferito in violazione delle disposizioni del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39,

con riferimento all'incarico di ISPETTORE ARCHIVISTICO ONORARIO ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39,

DICHIARA

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

oppure

- di avere riportato le seguenti condanne penali: _____
- che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	DAL.... AL

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Data.....

In fede

.....