## DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

II/La	sottoscritto/a		MORELLI		1915	4	na	to/a
	331NA	il	18/09/119	<u>76</u>	in	relazione	all'incarico	di
S	GGRETARIO	(a e	THERACE	ANI	VO 2	2023		
Consapev	ole delle responsabil	ità e d	delle sanzioni penali	stabili	dalla	legge per le f	alse attestazio	ni e

dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

## **DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

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 n. 39/2013.

(Data) 18/04/2023