

*Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità"*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a ROSSI PAOLO  
nato/a ANCONA (cognome) AN il 24.06.1960 (nome)  
residente a FERRA (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) FH (prov.)  
in CONTRADA (comune di residenza) NOCE n. 2 (prov.)  
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

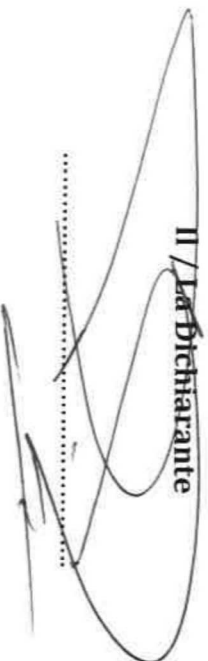
Visto l'art. 20 D.lgs 39/2013

**DICHIARA**

all'atto del conferimento di incarico dato con DGC/DT n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

MACEATA 6.3.2018

Il/la Dichiarante 

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotografata, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:**

**i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**