

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

**Dichiarazione relativa a insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
445/2000 in caso di false attestazioni, in relazione al conferimento dell'incarico di  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(barrare la/le casella/e di interesse)*

- a.  di non trovarsi in alcuna delle condizioni di INCONFERIBILITÀ previste dal D. Lgs. 39/2013;
  
- b.  di non trovarsi in alcuna delle cause di INCOMPATIBILITÀ previste dal D. Lgs. 39/2013;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara altresì di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

Firma