

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 DEL D.P.R. N. 445/2000
(MODELLO A - BUSTA AMMINISTRATIVA)**

Il sottoscritto.....nato a.....
il residente a.....in via/p.zza
C.F.....con riferimento all'incarico di
.....,consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)
per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

in ottemperanza all'art. 20, commi 1 e 2 del D.Lgs. n. 39 del 2013, recante "Disposizioni in materia d'inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190":

- **Che non sussiste alcuna** delle cause di ineleggibilità/inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i, e dal D.Lgs. n. 39/2013, artt. 3 - 4 - 11.2.B) - 11.3 - 12.1 - 12.4.B) - 12.4. C) - 13.2.B) - 13.3, 14.2.B);
- **Di non trovarsi** nelle cause di esclusione previste dagli articoli 94 e 95 del D. Lgs. 36 del 31.03.2023;
- **Di essere informato** che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Si allega copia fotostatica fronte/retro di proprio documento d'identità personale in corso di validità.

Luogo e data

IL PROFESSIONISTA _____