



COMUNE DI CORINALDO

Provincia di Ancona

OGGETTO: Dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità ai fini dello svolgimento dell'incarico di nomina all'interno della Commissione - Asta pubblica con il sistema delle offerte segrete ai sensi dell'art. 73 comma 1 lettera c) del R.D. n. 827/1924 - per l'alienazione di Strada Costa Rafano

Il sottoscritto _____,
residente in _____,
P.IVA: _____,

DICHIARA

consapevole delle conseguenze penali previste dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000, quanto segue:

di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità, prevista dalla normativa vigente ovvero dall'avviso in parola, ai fini dell'assunzione dell'incarico sopra specificato.

Si acclude, infine, fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscritto.

Corinaldo, _____

Firma
