

**DICHIARAZIONE DI INCONFERIBILITA' / INCOMPATIBILITA'**  
(d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, ai fini della nomina a responsabile di servizio, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del Libro secondo del Codice Penale, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p (c.d. patteggiamento);
- di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del combinato disposto di cui al D.Lgs 30.6.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità se non firmato digitalmente.*