

**OGGETTO: Organi di Governo - Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 sull'assenza di cause di incompatibilità con l'incarico ricoperto.**

Il/La sottoscritto/a ..... GIORGIO DE VINCENZI .....

nato/a a ..... il .....

in relazione all'incarico di ..... CONSIGLIERE .....

ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 08.04.2013, n. 39 e delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**CONSAPEVOLE**

- delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000;
- della nullità dell'atto di conferimento dell'incarico conferito in violazione delle disposizioni del D.lgs. 39/2013 ai sensi dell'art. 17 del medesimo;
- che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni ai sensi dell'art. 20, comma 5;

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità, dandone immediato avviso ad ERSAF;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente del Portale istituzionale di ERSAF.

Data..... 7/2/2022 .....

Firma...