

REGIONE UMBRIA
GIUNTA REGIONALE
Direzione regionale Programmazione, Bilancio,
Cultura, Turismo
Servizio Segreteria di Giunta, Attività legislativa,
BUR
Corso Vannucci, 96
06121 PERUGIA
regione.giunta@postacert.umbria.it

Oggetto: Incarico di COMPONENTE COMITATO DIGESTIONE ATC 2
di cui _____, n. _____. Dichiarazione
sulla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013

Il/la sottoscritto/a APOSTOLICO STEFANO nato/a a _____

il _

C.,

tel

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità e

- consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'articolo 76 del citato d.p.r. 445/2000,
 - consapevole che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del citato d.p.r. 445/2000,
 - consapevole che la presente dichiarazione sostitutiva potrà essere sottoposta a controllo puntuale sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 71 del citato d.p.r. 445/2000,
- di non incorrere nelle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, confermando quanto dichiarato all'atto della presentazione della candidatura di cui all'avviso per la nomina in questione;
- di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 2 del citato d.lgs. 39/2013.

Si allega copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data Assisi 11-7-23

Firma 