

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ EX D.LGS. 39/2013**

La sottoscritta **LABIA MARIA PASQUALINA NICOLETTA** nata a _____ codice fiscale _____ nella sua qualifica di **DIRIGENTE** presso **SI.CAMERA - SISTEMA CAMERALE SERVIZI S.C.A.R.L.**, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, c. 5, D.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- che non sussistono sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

.....
.....

- che non sussistono sussistono cause incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

.....
.....

- di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto 39/2013.

Roma, 29 gennaio 2018

Firma del dichiarante 