

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART.47 DPR 445 del 28.12.2000)**

Il sottoscritto

nome **STEFANO** cognome **GORI**

nato il **14/01/1974** a **PISA**

Iscritto all'ordine degli **AGRONOMI** della Provincia di **PISA** sez. con n. **553**

In riferimento all'incarico professionale di **CIG Z5F2B20D21. - AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER VALUTAZIONE STABILITÀ DI VARIE ALBERATURE PUBBLICHE**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000

**D I C H I A R A**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”*;
2. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
3. di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Crespina Lorenzana.

Addì, **28/01/2020**

**IL DICHIARANTE**



---

*Il presente documento, dopo la compilazione dei campi, dovrà essere stampato in formato .pdf e successivamente sottoscritto in forma digitale dal legale rappresentante dell'impresa*