

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
SEGRETARIATO GENERALE  
Dipartimento per il personale  
Roma

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'  
di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e  
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, in relazione all'incarico  
di \_\_\_\_\_

nell'ambito \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

conferito con il decreto in data \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di non versare in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale e, in particolare, di non incorrere, alla  
data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità previste  
dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in  
giudicato, per reati commessi contro la pubblica amministrazione, di cui al Capo I, Titolo II del Libro II del  
Codice penale "Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione" (in caso contrario,  
elencare le condanne subite).

Dichiara, inoltre, che nei due anni precedenti (*barrare la dichiarazione che interessa*):

- ha ricoperto i seguenti incarichi: \_\_\_\_\_  
  
 non ha ricoperto incarichi.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del contenuto  
della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d. lgs. n. 39/2013.

Roma, \_\_\_\_\_

*Firma*

*[Firma]*