

del D.Lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a. ROBERTO MASTROIANNI

nato/a a il TORINO, 26/08/1978

C.F. in merito al conferimento dell'incarico di: MSTRRT78R26L219K

- PRESIDENZIE _____ ;
- _____ ;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R., n. 445/2000),

DICHIARA

1. assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del D.lgs n. 39/2013, all'assunzione di detto /incarico/ incarichi
2. sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D.lgs. n.39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.lgs n. 39/2013

3. sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D.lgs. n.39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.lgs n. 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla /e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

il/la sottoscritto/a è consapevole che nelle more della scadenza del termine 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.