

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI  
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO  
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

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

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale  
modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni  
occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto  
legislativo n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del  
decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a  
quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la  
presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

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

Luogo, data

20/III/2025

Firma

[REDACTED]