

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTEA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di
dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento
emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di progettista per il progetto
13.1.4A-FESRPN-PU-2022-108

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di
consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli
eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o
autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n.
165/2001 e successive modifiche

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

Modugno, _____

Firma
