



Modulo incompatibilità

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto ROVEDO SAURO, titolare dell'incarico di

COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ENTE PARCO NATURALE REGIONALE DELLE DOLOMITI FRIULANE

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, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 19 e 20, comma 5, del Dlgs. 39/2013, ai sensi dell'art. 20 del Dlgs. 39/2013 (Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità),

DICHIARA

che, in relazione all'incarico conferito, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Capo V, dal Capo VI del Dlgs. 39/2013.

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data 10/02/2017

Il dichiarante



Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.