



## 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 ANTONELLA STRAVISI 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 Pagnacco, 9 marzo 2022

Il dichiarante

*Antonella Stravisì*

---

Ai sensi del Reg. (EU) 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, 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.