

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto GUCCIARDI GAIA, nato a _____, 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 proposto.
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche, dalla Legge 662/96, dall'art. 72 Legge 448/98 ed art. 3-7-9-12 del D.Leg.vo 39/13.

Alba, 05/02/2026

ORIGINALE SOTTOSCRITTO
CON FIRMA AUTOGRAFA
DEPOSITATA AGLI ATTI DELL'UFFICIO