

Dichiarazione annuale di assenza di cause di Incompatibilità

Art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013

Dichiarazione soggetta a pubblicazione ex art. 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

la sottoscritto ANTONELLO CHIAPPETTA nato a Cosenza (CS) il 27/12/1965 _in relazione all'incarico/alla carica di CONSIGLIERE dell'ASP FONDAZIONE NICOLÒ PICCOLOMINI di cui al Decreto del Presidente della Regione Lazio del 14 LUGLIO 2022 n.T00103, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale, civile e amministrativa cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 e della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.lgs. n. 39/2013)

Dichiara

X che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013

ovvero

€ che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013

Si impegna

- a comunicare tempestivamente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico, di una delle ipotesi di incompatibilità previste dal Dlgs n. 39/2013;
- a rendere annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione.

Allega copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Roma, 27/05/2025

FIRMA DIGITALE