

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E/O DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR N. 445/2000**

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs 39 del 08/04/2013, presentata ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39 del 08/04/2013.**

Consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a) L'insussistenza a mio carico di una delle cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs. 39 del 08/04/2013;
- b) L'insussistenza a mio carico di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39 del 08/04/2013.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_