DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

_l_ sottoscritt_o_ BUCCOLIERI VITO A., nat_o_ a [redacted], e residente a [redacted] consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e dellaconseguente 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.

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Luogo e data

TARANTO, 13.01.2023

Firma

Buccolieri Vito Antonio