



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ  
(D.Lgs. 39/2013)

|   |                     |                |                   |
|---|---------------------|----------------|-------------------|
| Il sottoscritto <u>NATALE DITEL</u> nato a _____ il _____ |                     |                |                   |
| In qualità di   | Segretario Generale | dalla data del | <u>16.02.2018</u> |

consapevole delle sanzioni penali previste dall' articolo 76 del d.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**VISTO**

Il Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 "disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità ed inconferibilità degli incarichi previsti dal D.lgs 39/2013;
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;
3. di essere a conoscenza degli obblighi di trasparenza derivanti dalla carica ricoperta (D.lgs. 33/2013).

Cagliari, 16.02.2018

FIRMA \_\_\_\_\_