

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Elena Mattioli nata Mantova (██████████/██████████/██████████),
██████████, tel. ██████████ e-mail ██████████, ██████████,

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 di esperto esterno nell'ambito del progetto "PSICOMOTRICITA': FUNZIONALITÀ", nello specifico:

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le 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.n. 39/2013 "Disposizioni in materia di conferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblici".

Pegognaga, 05/02/2023

IL/LA DICHIARANTE

