

**MODULO DI DICHIARAZIONE RELATIVA ALL' INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI  
INCONFERIBILITÀ NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... e residente in  
..... alla Via ....., in qualità di .....

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. recante “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*” e, pertanto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000;

- preso atto dell’adempimento di cui al comma 1 dell’art 20 comma 2 D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 recante “*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*” e s.m.i.

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di inconferibilità di cui ai Capi II e III del D.Lgs. n.39/2013 e s.m.i.;
- che nei propri confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità e di cumulo di impieghi/incarichi di cui all’art. 53 del D.Lgs. 165/01 e s.m.i.;
- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato in controllo pubblico e/o regolati e finanziati da pubbliche amministrazioni, in conformità alle disposizioni vigenti:( indicare gli incarichi/cariche rivestiti e l’ente conferente)

---

---

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di eventuali variazioni rispetto alle presenti dichiarazioni, dandone immediato avviso alla Camera di commercio della Basilicata;
- di impegnarsi, nel corso dell’incarico, a presentare annualmente la dichiarazione relativa all’insussistenza delle cause di incompatibilità ai sensi dell’ art. 20 D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma)[1]

[1] In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità