

"Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

La sottoscritta DI LORENZO ROSA
(cognome) (nome)
nata a [redacted] ([redacted]) il [redacted] 1971
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a [redacted] ([redacted])
(comune di residenza) (prov.)
in [redacted] n. [redacted]
(indirizzo),
nella qualità di CONSIGLIERE CDA U4LEARN
(inserire incarico ricoperto presso l'ente)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
Consapevole che la dichiarazione, ai sensi del comma 4 dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013, "è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico".
Visto il D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità e inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previste dal d.lgs. n. 39 del 2013.

Luogo e data

[redacted] 15/10/2021
.....

La Dichiarante

[redacted]
.....

Si allega copia fotostatica del documento di identità.