

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E/O DI CERTIFICAZIONE  
AI SENSI DEL DPR N. 445/2000**

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39 del 08/04/2013, presentata ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39 del 08/04/2013.**

**Consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_), Via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a) l'insussistenza a mio carico di una delle cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs. 39 del 08/04/2013;
- b) l'insussistenza a mio carico di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39 del 08/04/2013.

Venturina Terme, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_