

MODULO 4 - DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ
*(Rivolto agli organi politici, ai dirigenti, posizioni organizzative, al RPCT,
ovvero in ogni altro caso in cui tale dichiarazione è richiesta dal Piano).*

Al Responsabile della prevenzione

Il sottoscritto:

Nato a:; il; in qualità di

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal **d.lgs. n. 39/2013**.

Luogo e data

Firma

Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.