

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà
(Resa ai sensi del D.Lgs. 39/2013 e s.m. e dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. **Inesistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità:** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 e s.m. per l'assunzione dell'incarico.
2. **Assenza di Conflitto di Interessi:** di non avere interessi, diretti o indiretti, in contrasto con le finalità del Comitato e della L.R. 3/1997 e s.m..
3. **Cariche e Incarichi:** (barrare la voce pertinente)
☐ Di non ricoprire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione.
☐ Di ricoprire le seguenti cariche:

4. **Attività Professionale:** di non svolgere attività professionale, incarichi o consulenze che possano pregiudicare l'imparzialità necessaria allo svolgimento del mandato nel Comitato.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Luogo e Data _____ Firma _____