

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il sottoscritto Santilli Girolamo, nato a Rieti (RI) il 18/10/1953, residente a Longone Sabino, Via Del Colle n.2

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

**DICHIARA**

**All'atto di conferimento dell'incarico di responsabile del servizio, l'insussistenza delle condizioni ostative di cui ai capi II e IV del D.Lgs. 39/2013, nonché l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del D. Lgs 39/2013.**

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici , esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Longone Sabino 10 giugno 2014

**Il dichiarante**

