

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto, nato a il
e residente a in Via/Piazza n.
Dichiara sotto la propria responsabilità, l'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità
di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e successive modificazioni.

Luogo e data

.....

Firma del soggetto dichiarante

.....