

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ O CONFLITTO DI INTERESSE IN RELAZIONE ALL'INCARICO EXTRA-ISTITUZIONALE DI COMPONENTE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE INCARICATA DI INDIVIDUARE UNA TERNA DI CANDIDATI MAGGIORMENTE IDONEI ALL'INCARICO DI OIV.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Visti:

- Il D.Lgs. 39/2013;
- l'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001;
- gli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile;

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,

### **DICHIARA**

In relazione all'incarico di componente della Commissione di valutazione di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità, inconferibilità o conflitto di interessi ai sensi delle norme sopra richiamate

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***N.B. Se la presente manifestazione di interesse non viene firmata digitalmente, occorre, a pena di esclusione dalla procedura, che sia allegata alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.***