

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a MOGNI MARCO
 Nato/a GENOVA IL 18/1/1982
 In qualità di (incarico Dirigenziale) DIRETTORE AREA ATTIV. FINANZA E CONTROLLO (AMFI)

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dal l'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi
 di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1. _____
 2. _____
 3. _____

- Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente al le stesse

Oppure

- Che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità/incompatibilità ai sensi dell'art.....
 (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs n. 39/2013)

GENOVA 31/10/2018

(Luogo e Data)

IL DICHIARANTE

