

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Rilasciata ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa",
per i fini di cui all'art. 20 del d.lgs. 39/2013

"Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità".

Il/La sottoscritto/a FALSA CAPP A ANNA LITA
(cognome e nome)

cod. fisc. _____ nato/a a _____ () il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a _____
(comune di residenza) (prov.)

al fine di:

- ☒ ricevere l'incarico/carica di RAPPRESENTANTE PROV. CENTRO STUDI
(oppure)
☐ permanere nell'incarico/carica di _____

presso il seguente Ente, Azienda,
Istituzione:

CENTRO STUDI FOLIGNO

su nomina/designazione di

- ☒ Presidente della Provincia di Perugia ☐ Consiglio provinciale
☐ (altro) _____

Con atto n. 155 del 09/06/2025

Visto il decreto legislativo n.39 del 08 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190".

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.p.r. n.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- ☒ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
☒ che non sussistono cause di inconferibilità di incarichi previste dal D. Lgs. n.39/2013;
☒ che non sussistono cause di incompatibilità previste dal D. Lgs. n.39/2013;
☒ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito internet della Provincia di Perugia
☒ di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati conformemente a quanto previsto dal d.lgs. 196/2003;

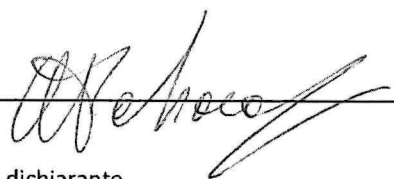
SI IMPEGNA

- ☐ a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi e a rendere analoga dichiarazione di incompatibilità con cadenza annuale.

Besozzi 09/06/2025
(luogo e data)

In fede,

FIRMA



Allega: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.