



ADM

AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' O CONFLITTI D'INTERESSE

Io sottoscritto / a EMILIO LOMBARDO, nato / a a__*(omissis)*_____ il
____*(omissis)*_____, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia, con riferimento all'incarico di DIRIGENTE DELL'UFFICIO
ANTIFRODE E LABORATORIO DELLA DIREZIONE TERRITORIALE CALABRIA

DICHIARO

- X** di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui al d.lgs. 8
aprile 2013, n. 39 recante *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le
pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e
50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.”*

data

.....ROMA 30/04/2024.....

firma

Firma autografa apposta sull'originale