

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

Io sottoscritto/a **MARIARITA SIMONA SARDELLA**

,nato / a a **GALLIPOLI**

il **31/08/1971**

,consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,con riferimento all'incarico di Responsabile ad interim dell'Ufficio delle Dogane di Civitavecchia

**DICHIARO**

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità di cui al decreto legislativo 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*

20/03/2023

---

*Firma*

MARIARITA SIMONA SARDELLA

---