

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

Io sottoscritto/a **LUCA CANCELLIERE**

,nato / a a **FIRENZE**

il **03/04/1973**

,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 ad interim Ufficio Monopoli Sardegna

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

05/03/2024

Firma

LUCA CANCELLIERE
