

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
E INCOMPATIBILITÀ**

**Ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – (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)**

Il/La sottoscritto/a GLAUCO ZACCARA, nato/a a ROMA il 27/5/70, residente a (omissis) indirizzo (omissis) codice fiscale (omissis) indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (omissis) tel (omissis)

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di componente del Comitato di Gestione dell'Agenzia dogane e monopoli

visto il d.lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, artt. 20 e 21,

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d. lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e un curriculum vitae aggiornato

Roma, 25/10/2021

Il dichiarante

