

Modulo incompatibilità

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto FACHIN LEANDRO	, titolare dell'incarico di COMPONENTE DEL CONSIGLIO
DIRETTIVO DELL'ENTE PARCO NATURALE REGIONALE I	DELLE DOLOMITI FRIULANE
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiara	zioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori con	seguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare
dagli artt. 19 e 20, comma 5, del Dlgs. 39/2013, ai sens	si dell'art. 20 del Dlgs. 39/2013 (Dichiarazione sull'insussistenza
di cause di inconferibilità o incompatibilità),	
	DICHIARA
che, in relazione all'incarico conferito, non sussiste alc	una delle cause di incompatibilità previste dal Capo V, dal Capo
VI del Digs. 39/2013.	
Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un	documento di identità in corso di validità.
Luogo e data SOCCHIEVE 27	01/25
	7 1
	e dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i , anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento