

Al Comune di Saluggia
Piazza del Municipio n. 16
13040 – SALUGGIA (VC)

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI NUCLEO DI VALUTAZIONE MONOCRATICO DEL COMUNE DI SALUGGIA – Dichiarazione sull’insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità, conflitto di interessi e divieto di assunzione incarico.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____

Codice Fiscale _____

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC (eventuale) _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di non versare in alcuna delle condizioni di inconferibilità, incompatibilità, conflitto di interessi e divieto di assunzione dell’incarico di componente il Nucleo di Valutazione Monocratico del Comune di Saluggia.

Data _____

FIRMA _____