

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 \_\_\_\_\_