

**DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'  
DI CUI AL D. LGS. N.39/2013 E DI CONFLITTO DI INTERESSI DI CUI AL D. LGS  
N.165/2001 E AL D. LGS 50/2016 RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E DEGLI ARTT. 46 E  
47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto Castiglia Vincenzo nato a XXXXXXXXX il XXXXXXXXXXXX e residente a  
XXXXXXXXXX in XXXXXXXXXXXX, codice fiscale XXXXXXXXXXXXXXXX

DICHIARA

**1) Ai fini del D. Lgs. N.30/2013**

- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. N.  
39/2013 e s.m.i.

**2) Ai fini del D.Lgs. n.165, come modificato dalla Legge n.190/2021 e dal D.Lgs. n. 50/2016**

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione  
all'incarico di responsabile del settore "Affai Generali ed Istituzionali".

La presente dichiarazione viene resa con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste  
dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi  
contenute.

Ai sensi dell'art.38 c.3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia  
fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Pollina, 03/03/2021

 **In fede**  
