

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' (D.Lgs. 39/2013)**

Io sottoscritto **Dott. Giovanni Azzoni**

nato a **Mantova**

il **13/06/1963**

in relazione al conferimento dell'incarico di

consigliere del Consorzio Urban

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole

delle sanzioni previste

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013,
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dal D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiaro inoltre di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità contemplata dal d.lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Data **31/01/2015**

Firmato: Dott. Giovanni Azzoni

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del d.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dati personali".

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi.