

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ALL'ATTO DELL'ASSEGNAZIONE AGLI UFFICI PREPOSTI ALLA GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE, ALL'ACQUISIZIONE DI BENI, SERVIZI E FORNITURE, CONCESSIONE O EROGAZIONE DI SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI, AUSILI FINANZIARI O ATTRIBUZIONE DI VANTAGGI ECONOMICI A SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI (ART. 35 BIS, COMMA 1, LETTERA B, DEL D.LGS. N. 165/2001 E SS.MM.II.)

Con la presente, io sottoscritto MARCO LUIGI MARCHETTI,
nato a _____ il 25/04/1956 con codice fiscale
_____ consapevole che, ferma restando ogni altra
responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione,
comporta la incompatibilità prevista dall'art. 35 bis, comma 1, lettera b, del D.lgs.
n. 165/2001; consapevole, altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della
presente dichiarazione e/o della documentazione ad essa allegata, decadrà dagli
effetti per i quali la stessa è presentata.

DICHIARA:

☐ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività
professionali,

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di
diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di
svolgere le seguenti attività professionali:

A) ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE DI AVVOCATO - CONSULENTE DI ENTI PUBBLICI

B) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di
conflitto di interesse con la struttura ai sensi dell'art. 53 c. 14 D.lgs 165/2001 e che
non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità ai sensi del D.lgs 39/2013 a
svolgere incarichi nell'interesse della struttura.

Data 17/05/2021