**DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**

**Ai sensi dell’art. 20, D. Lgs. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente a con riferimento all’incarico di RSPP di cui alla procedura comparativa, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000**

1. l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività di RSPP;
2. che non sussistono cause ostative o di incompatibilità a svolgere l’incarico indicato;

, Firma