

## DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

### DI CUI AL D.LGS. N. 165/2001 ART. 53

Il/La sottoscritto/a .....SPOLETINI.....MARCO.....in relazione all'incarico quale

☒ ESPERTO

☐ TUTOR

PON (prot. n. 12153..... del 30/10/2021.....) conferito a decorrere dal 8/11/2021....., 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 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

l'insussistenza di cause di incompatibilità previste dall'art. 60 e seguenti del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del Decreto legislativo 30 marzo 2001, art. 53

Data 30/10/2021.....

FIRMA

.....Marco Spoletini.....