

Allegato C - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013 INCARICO RSPP

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in relazione all'incarico conferito da codesto Ente e consistente nella seguente prestazione: *Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81*, consapevole delle sviste dal contratto ed azioni 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

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50 della L.190/2012"*.

_____, __/__/____

Firma
