

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL PUNTO 5 DELL' AVVISO PUBBLICO
PER LA NOMINA DELL'AMMINISTRATORE UNICO DELL'EGRIB
(artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000 – D. Lgs n. 39/2013)**

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
(prov.____) il _____, residente in _____
alla via _____ n. _____ telefono n. _____,
e-mail _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e preso atto degli obblighi di cui all'art.
20 del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

per il conferimento dell'incarico di Amministratore unico dell'Ente di governo per i rifiuti e le risorse idriche della
Basilicata (E.G.R.I.B.):

- di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità di cui agli articoli 3, 4, 6, 7 del D. Lgs. n. 39/2013;

- di non versare in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 9, 11, 12, 13 del D. Lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- di versare nella seguente situazione di incompatibilità:

e di essere disponibile, in caso di nomina o designazione, alla rimozione della causa di incompatibilità nei
modi e nelle forme di rito.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196,
esclusivamente ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione all'avviso e per l'espletamento delle conseguenti
procedure.

data _____

FIRMA
