

MODELLO B1

Fac-simile da allegare alla dichiarazione annuale di assenza di cause di Incompatibilità ex art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____
il _____ in relazione all'incarico di _____ conferito
con _____ del _____ e a corredo di quanto dichiarato nel Modello B, ai sensi
delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della
responsabilità penale, civile e amministrativa cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci,
falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

Dichiara

☐ di **NON** ricoprire/svolgere alcuna **carica/incarico/attività professionale**

ovvero

☐ di **ricoprire e/o svolgere e/o aver ricoperto e/o aver svolto** le/i **seguenti cariche/incarichi/attività professionali:**

| Denominazione soggetto conferente | Indicare la carica e/o l'incarico | Indicare i soggetti nei cui riguardi e' svolta o e' stata svolta l'attività professionale | Descrizione dell'attività professionale | Data inizio- data fine | Note eventuali |
|---|---|---|---|---------------------------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Luogo e data _____

Il Dichiarante
