

## **Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità**

(art.20 D.Lgs. 8 aprile 2013 n.39, disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico)

Il sottoscritto Del Cane Silvano nato il XXXXX a XXXXXX, in relazione alla proroga dell'incarico di Medico Competente del Comune di Sant'Egidio alla Vibrata, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

che non sussistono nei propri confronti per l'incarico professionale di Medico Competente del Comune di Sant'Egidio alla Vibrata, alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n.39.

Il sottoscritto dichiara edotto dal fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art.20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n.39 e per le finalità in esso contemplate.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Maltignano, 14/01/2022

F.to Dott. Silvano Del Cane