



**OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza cause ostative e incompatibilità all'incarico o conflitto d'interesse**

Il/La sottoscritto/a..... **MARCONI CARLO** ..... nato/a a ..... **LIVORNO** .....  
il ..... **02/12/1963** ..... residente a ..... **PAVIA** ..... cap ..... **27100** .....  
via..... **GENOVA, 12** ..... tel. **0382 463710** ..... cell. **3394005662** .....  
e-mail **carlomarconi63@gmail.com** ..... C.F. **MRCCRL63T02E625C** .....

- **Visto** l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e successive modifiche;
- **Vista** la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del dl n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della legge n. 147/2013; art. 13 del dl n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla legge n. 89/2014);
- **Visto** il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;
- **Visto** il D.Lgs. n. 33/2013;
- **Consapevole** delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.**

Luogo e data

Copertino, 12-05-2022

F.to II DICHIARANTE

Carlo Marconi