

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
**(art. 20, comma 2, D.lgs. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a Carpinelli Massimo  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... , il .....  
(luogo) (data)

codice fiscale .....

titolare dell'incarico di Legale Rappresentante del Consorzio EGO-European Gravitational Observatory.....

01/12/2022

conferitogli/le in data .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e delle conseguenze previste dall'art. 20, comma 5 del D.lgs. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- di impegnarsi a comunicare **tempestivamente** l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico, di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- di impegnarsi a presentare **annualmente**, nel corso dell'incarico, una dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

Cascina (PI) 10/01/2025  
....., li .....  
(luogo) (data)

**IL DICHIARANTE**

