MIC|MIC_SABAP-VE-LAG_UO1_7|24/04/2024|0009297-P
MIC|MIC_SABAP-VE-LAG_UO1_7|24/04/2024|0009297-P| [10.13.07/5/2023]

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL' INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a **__MAGANI FABRIZIO__**, in relazione all'incarico di direzione del _____ della Direzione Generale/Istituto **_SOPRINTENDENZA ABAP PER IL COMUNE DI VENEZIA E LA LAGUNA_**, conferito con D.D. n. **_42** del **30/01/2023**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità e di inconferibilità a svolgere l'incarico indicate dal d.lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Data Firma[1]

Venezia, 23 aprile 2024

[1] **firma digitale** ovvero con **firma autografa**. In tale secondo caso il documento dovrà essere scansionato in modo da garantire il rispetto delle disposizioni di cui agli art. 6 e 7 del D.lgs. 33/2013 (formato .**pdf aperto)**