

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a TRIPANI NICOLA  
Cognome - Nome - ed eventuale cognome da coniugata  
nato/a [REDACTED]  
luogo - prov. [REDACTED]  
il [REDACTED] Codice Fiscale [REDACTED]  
gg/mm/anno

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e dall'articolo 20, comma 5, del D.Lgs n. 39 del 8 aprile 2013

**DICHIARA**

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒

in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al DLgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TRIESTE, 24/07/2014  
luogo e data

IL DICHIARANTE

[REDACTED]

AI SENSI DELL'ART.38 DEL D.P.R. N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.