

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(articolo 20, comma 1, D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico")

OGGETTO: Incarico professionale per attività di Consulenza in materia di Lavoro.

Il sottoscritto ROBERTO CONGIU nato : _____ , codice fiscale _____ , in qualità di professionista con Studio ad ORISTANO in Via V.Carpaccio n.26, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di **non incorrere** in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n.39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato D. Lgs. n. 39/2013.

Data 29/01/2026

Luogo, Oristano

ROBERTO CONGIU

(F.to digitalmente)