

**DICHIARAZIONE SULLA  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'  
O CONFLITTI D'INTERESSE**

Io sottoscritto/a WALTER SPINAPOLICE

,nato / a a FOGGIA

il 06/12/1973

,consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, con riferimento all'incarico di Dirigente ad interim dell'Ufficio dei Monopoli per la Calabria - DTX

**DICHIARO**

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità di cui al decreto legislativo 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, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190."

*Data*

05/04/2023

---

*Firma*

WALTER SPINAPOLICE

---