

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

Io sottoscritto/a **ROBERTO GALDI**

,nato / a a **ROMA**

il **14/03/1974**

,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 Ufficio Controlli Accise - Energie Alcoli

**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*

27/01/2023

---

*Firma*

ROBERTO GALDI

---