

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
E INCOMPATIBILITÀ**

Ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)

La sottoscritta Sara Lusi, nata a Roma, il 03/05/1979, residente a (*omissis*) indirizzo (*omissis*) codice fiscale (*omissis*) indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (*omissis*), tel (*omissis*)

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di componente del Comitato di Gestione dell'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli

visto il d.lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, artt. 20 e 21,

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d. lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e un curriculum vitae aggiornato

Roma, 23 ottobre 2020

Il dichiarante

Sara Lusi

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.lgs. n. 39/1993)