

**SCHEDA ANAGRAFICA
E DICHIARAZIONI DI INCOMPATIBILITA'**

Esperto Esterno

Dati anagrafici:

Cognome: FISCHANGER Nome DAVIDE
nato/a il / / ()
residente a ()
in via n.
Cap. Tel. Fisso Tel. Cell.
C.F. e-mail

Incarico: Prestazione opera per attività integrativa facoltativa
Titolo Progetto: DI STORIA IN STORIA - a.s.2019/20

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art.1, c.49 e 50 della L.190/2012";
- l'insussistenza nei propri confronti, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. n.165/2001.

Flos/Nave li 9/12/2019

Firma

Dichiarazione di Responsabilità

Il sottoscritto FISCHANGER DAVIDE nato a il / /
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati e le dichiarazioni indicate sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione dei dati stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

Flos/Nave li 9/12/2019

Firma