

2/2

DICHIARAZIONE
sostitutiva dell'atto di notorietà
Insussistenza cause di incompatibilità ed inconferibilità, incarichi o cariche in
enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Il sottoscritto SOPHIA KARIM
nato a _____
residente a _____ in via _____
Prov. (_____) CAP _____ Codice Fiscale _____
in relazione al conferimento, in data _____ dell'incarico: _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (Art 76 DPR 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20 comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA
(barrare le caselle che descrivono la propria situazione)

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità ed inconferibilità stabilite dalla normativa
- di non svolgere incarichi di collaborazione o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

OPPURE

- di svolgere i seguenti incarichi di collaborazione o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico/carica	Ente

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

Luogo e Data 12/06/2025

firma Dichiarante 