

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO LUCA, in  
relazione all'incarico di COMPONENTE SUPPLINTE DEL COLLEGGIO DEI REVISORI  
DELL'AUTORITA' DI BACINO DISTRETUALE DELL'APPENNINO (specificare  
SENTINAZIONALE l'incarico), consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le  
false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la  
propria responsabilità

### DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal Decreto Legislativo 08  
aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni  
del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione  
sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato Decreto  
Legislativo n. 39/2013.

Roma, 07/03/2018

(Nome e cognome del dirigente)

FIRMA

