

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto Michele Nardone, nato a XXXXXXXXXXXX il XXXXXXXXXXXX, in relazione all'incarico di componente del Collegio di indirizzo e controllo dell'Agenzia per la rappresentanza negoziale delle pubbliche amministrazioni - ARAN, conferito con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 9 agosto 2019, a decorrere dal 12 agosto 2019, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del d.lgs. 39/2013.

Roma, 12/8/2019

FIRMATO
Michele Nardone