

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

Il sottoscritto Luigi Alfidi, nato a Avezzano (AQ) il giorno 31 gennaio 1963 residente a Carrè (VI), in via Castelletto, n. 22/b, in qualità di componente dell'Organismo indipendente di valutazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in ordine alle cause di *inconferibilità* di cui al D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

- a) di NON trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico previste dalla normativa vigente e, specificatamente, dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- c) di autorizzare la pubblicazione delle presente dichiarazione sul sito web dell'amministrazione che ha conferito l'incarico.

Carrè, lì 28 dicembre 2014

IL DICHIARANTE
dr. Luigi Alfidi
(sottoscritto in formato digitale)