

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

*(Art. 20, c.2 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 - Disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)*

Il sottoscritto **Luca Mascolo** nella qualità di **Sub Commissario Unico** per la liquidazione dei soppressi Enti di Ambito, in esecuzione del Decreto del Commissario Unico n. 01/2024

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, che in relazione all'incarico ricoperto non sussistono cause di incompatibilità di cui al medesimo decreto legislativo.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

**Il sottoscritto si impegna a produrre tempestivamente nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'articolo 20, comma 2 del D.Lgs 08/04/2013 n. 39 e per le finalità in essa previste.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale della gestione Commissariale, Sezione Amministrazione trasparente.

Firma 