

ALLEGATO 2

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E PROGETTO PER IL
CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE DEL "MUSEO DELL'AGRO
PONTINO" DEL COMUNE DI PONTINIA- PER LA DURATA DI 36 MESI-**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ**

Il/La sottoscritto/a , nato/a a il e
residente a in Via/Piazza n. dichiara sotto
la propria responsabilità, l'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e successive modificazioni.

Luogo e data

.....

Firma

.....