

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Io sottoscritto ALESSANDRA ALON, nato a [REDACTED],
il [REDACTED], residente in [REDACTED], in relazione
all'incarico di REVISORE DEI CONTI DRM CALABRIA, consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite per 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 e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Io sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale
modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni
occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Io sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del
decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a
quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la
presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

CATANZARO 15.10.2025

Firma

[REDACTED]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....ALESSANDRA.....A201.....

Nata/ø a il.....

residente in Via C.A.P.

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

☒ di non aver riportato condanne penali;

oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:

sentenza/e nn.....

del ; tipo di reato:.....

2.

☒ di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

oppure

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.....

del; tipo di reato:

3.

☒ di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo

15-10-2025 CATANZARO

Firma
