DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'

DI CUI ALL'ARTT. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a SANNA GIULIA nato/a a ORISTANO il 03/04/1990, in relazione all'incarico di COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI, per il periodo dal 01/01/2021 al 31.12.2024, presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Oristano,

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla 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.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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

Oristano, 12.10.2020

IL/LA DICHIARANTE
Giulia Sanna