



## ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI VITERBO

Via Genova n.48 – 01100 Viterbo - Tel/Fax 0761-304763

e-mail: [info@ordineveterinari.vt.it](mailto:info@ordineveterinari.vt.it)

PEC: [ordinevet.vt@pec.fnovi.it](mailto:ordinevet.vt@pec.fnovi.it)

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' INCARICHI

**Il/La sottoscritto/a**

*Nome e Cognome:*

*Nato/a a:*

*il :*

*Codice Fiscale:*

*Residente nel Comune di:*

*PEC:*

**Premesso che** ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, i soggetti che ricoprono incarichi presso enti pubblici, ordini professionali o organismi di diritto pubblico devono attestare l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità,

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013, in relazione all'incarico di \_\_\_\_\_ **dell'Ordine dei Medici Veterinari di Viterbo.**

In particolare, dichiara:

- di non aver riportato condanne penali né di essere stato/a destinatario/a di provvedimenti che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non aver ricoperto incarichi o ruoli che, ai sensi del D.Lgs. 39/2013, determinano l'inconferibilità o l'incompatibilità con l'incarico in oggetto;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi che possano compromettere l'imparzialità e l'indipendenza nell'esercizio delle funzioni assegnate.

**Il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla verifica dei requisiti di conferibilità dell'incarico.**

Viterbo, lì \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_