

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**  
*(ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20, c. 2, del D. Lgs. 39/2013)*

Il/La sottoscritto/a ANDREA PACCHIAROTTI

in relazione all'incarico attribuito di:

direttore generale

segretario generale

dirigente del Servizio 3.....;

della Provincia di Pesaro e Urbino, previamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, nonché informato/a sulla raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del RGPD – Regolamento UE 679/2016 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

**D I C H I A R A**

AI FINI DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ, come previste dal D.Lgs. 39/2013, come successivamente modificato ed integrato:

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità ;

*ovvero, in alternativa:*

che sussistono le seguenti situazioni di incompatibilità (*specificare*):

A) .....

B) .....

C) .....

Il/La sottoscritto/a, infine,

**S I I M P E G N A**

fin da ora, **a comunicare tempestivamente** al Responsabile della prevenzione e della corruzione e al Responsabile del Servizio Personale eventuali modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Data

29/04/2025

Il/La DICHIARANTE

.....  
  
.....