

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA' AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO NELLE
COMMISSIONI PER L'ACCESSO A PUBBLICI IMPIEGHI**

Il/La sottoscritto/a Davide Mastroianni , nato/a a
 Roma , il 24/7/1977 , residente a Roma , in Via
 Circonvallazione Appia n. 81 , cap. 00178 , C.F.
 MSTAVD77L24H501V , in relazione all'incarico di Componente
della commissione esaminatrice del "Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la
copertura a tempo indeterminato e parziale (15 ore settimanali) di un posto nell'Area dei
Funzionari, profilo professionale di funzionario giuridico-amministrativo livello
economico C1 del CCNL Funzioni Centrali, presso l'Ordine dei Farmacisti della
Provincia di Catanzaro", sotto la propria responsabilità personale,

DICHIARA:

ai sensi degli articoli 9, comma 2 e 11, comma 1, del decreto del Presidente della
Repubblica 9 maggio 1994, n. 487 e degli articoli 35 e 35-bis del decreto legislativo 30
marzo 2001, n. 165:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dalla
citata normativa;

di non trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi;

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del d.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo
d.P.R., in caso di dichiarazioni falsi o mendaci.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente
all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma , il 15.10.2024
(Luogo e data)

Davide Mastroianni
(firma)