



OFI MODENA
REGGIO EMILIA

ORDINE FISIOTERAPISTI

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI
INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il sottoscritto SIMONE ROSSI nato a [REDACTED] in relazione all'incarico di
CONSULENTE AMMINISTRATIVO, CONTABILE E FISCALE
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.

Parma lì, 05/06/2024

IL DICHIARANTE