

Dott. Simone Carmignani  
Via Attilio Bandiera 13/A  
00053 Civitavecchia (RM)  
Tel. 0766 503084 - Cell. 347 9315473  
Mail: [carmignaniconsulenza@gmail.com](mailto:carmignaniconsulenza@gmail.com)  
[www.carmignaniconsulenza.com](http://www.carmignaniconsulenza.com)

SPETT.LE COMUNE DI MONTEBUONO (RI)

**Oggetto: Dichiarazione di non incompatibilità incarico di Nucleo di Valutazione/OIV.**

Il sottoscritto CARMIGNANI SIMONE nato a CIVITAVECCHIA il 25/12/1977 residente a CIVITAVECCHIA (Prov.) ROMA in via ATTILIO BANDIERA N. 13/A tel. 347 9315473 e-mail [carmignaniconsulenza@gmail.com](mailto:carmignaniconsulenza@gmail.com) Codice fiscale CRMSMN77T25C773T;

Dichiara che non sussistono ipotesi di incompatibilità ai sensi del dlgs 150/2009, del dlgs 39/2013 e successive integrazioni, ai fini dell'incarico come componente del Nucleo di Valutazione/OIV presso codesta Amministrazione Comunale.

A tal fine, consapevole che *"Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla Legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia ... (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"* (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

Allega copia della carta d'identità.

Montebuono, lì 25/3/2014

F.to il Sottoscritto  
  
Dott. Simone Carmignani