

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITÀ'**

Il/ sottoscritto/a SUSANNA Trizzano nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente  
decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75  
e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione  
continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con  
soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi  
espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'  
Amministrazione
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53  
del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs.  
n. 39/2013.

\_\_\_\_\_, 04/09/25

Firma

Dichiarazione ai sensi dell'articolo 15 comma 1 lettera d) Decreto Legislativo 14 marzo 2013,  
n. 33

Titolarità di incarichi o titolarità di cariche in enti di privato regolati o finanziati dalla  
pubblica amministrazione o svolgimento di attività professionali

Il/la sottoscritto/a SUSANNA TIZZANO, nato/a a  
[redacted], il [redacted].

Dichiara

Ai sensi dell'articolo 15 comma 1 lettera d) Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33

- Di non essere titolare di incarichi;
- Di essere titolare di incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato  
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere attività  
professionale, come di seguito riportato:

---

---

---

---

---

---

---

Data 04/09/25

Firma [redacted]