

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'**

(art. 20 del D. lgs 8 aprile 2013 n. 39)

Il sottoscritto Paolo Del Prete

Nato _____ ad _____ Albano
Laziale _____ il 17/08/1977

CF DLPPLA77M17A132E

In relazione agli incarichi ricoperti presso il Consorzio RFX;

presa visione del D.Lgs n. 39 del 8 aprile 2013 recante *“Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190”*;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità o inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause di inconferibilità o di incompatibilità e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 09/12/2025

Firma _____

Paolo Del Prete