

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39 E S.M.I.****(Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)**Il sottoscritto MATTEO BORELLO, nato a GENOVA Prov. (GE) il[REDACTED] residente [REDACTED] [REDACTED] Prov. ([REDACTED]) in Via/Piazza[REDACTED] consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. medesimo, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. N. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

che nei propri confronti **non sussistono cause di inconferibilità** (artt. da 3 ad 8 del citato D. Lgs.), **né incompatibilità** (artt. da 9 ad 14 del citato D. Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. N. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell'incarico di supporto al RUP per la predisposizione di DIFESA NEL RICORSO TAL. LIGURIA P.C. 1085/25 presso il Comune di Vado Ligure in qualità di Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 26;

che nei propri confronti **non sussistono cause di inconferibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. N. 39/2013 e s.m.i. (artt. da 3 ad 8), per il conferimento dell'incarico di supporto al RUP per la predisposizione di DIFESA NEL RICORSO TAL. LIGURIA P.C. 1085/25 presso il Comune di Vado Ligure in qualità di Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 26;

di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. 39/2013 e s.m.i. e 53 16 ter, del D. lgs. 165/2001 e s.m.i.;

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. N. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità del/della sottoscritto/a, come sopra indicato.

Genova, il 16/6/2026

Timbro e firma
MATTEO BORELLO
Via Roma, 11/9
16121 GENOVA
Tel. 010.7984735 - Fax 010.7984734