

**Al Museo Nazionale del
Risorgimento Italiano
TORINO**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA NOMINA DEL DIRETTORE
DEL MUSEO NAZIONALE DEL RISORGIMENTO ITALIANO DI TORINO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA DI
CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a nato/a a (prov.....) il.....,.....
residente a(prov)..... in Via n.

Dichiara sotto la propria responsabilità, in relazione alla procedura di selezione in epigrafe, l'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 s.m.i.

Luogo e data

Firma