

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **Cristina Murru** in riferimento all'incarico di **collaboratore occasionale per Laboratorio di Grafologia**, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

- che non sussiste in capo al sottoscritto alcuna causa ostativa a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interesse, neppure potenziale previste dalla vigente normativa.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Bergamo, 01/04/2026



Firma del dichiarante

(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA')