

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
AI SENSI DELL'ARTICOLO 20, COMMA 1 DEL D.LGS. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a LAURA MORELLI  
nato/a a \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_,  
chiamato ad assumere l'incarico di  
DIRIGENTE DELL'AREA DI REGOLAZIONE DEL MERCATO, PROMOZIONE E PROVVEDITORATO,

**consapevole delle responsabilità penali** sancite dall'articolo 76 del D.P.R.  
445/2000, nonché dagli articoli 33 e 39 della l.r. 19/2007, in caso di dichiarazione  
falsa o mendace

**DICHIARA**

di non trovarsi in una delle condizioni di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" ed in particolare:

- di non avere subito condanna, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (**art. 3, c. 1, lett. c) del d.lgs. 39/2013**);  
In caso di condanna, specificare
- \_\_\_\_\_

Aosta, 14 agosto 2019

Firma  
Firmato da:  
MORELLI LAURA  
Motivo:

\_\_\_\_\_  
Data: 14/08/2019 08:19:33