

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'  
DI CUI AL D. LSG. 39/2013**

Il sottoscritto MAURO SILLA nato a Trieste il 1 novembre 1956

**Dichiara**

Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2013 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trieste, 17 luglio 2018

**IL DICHIARANTE**  
Dott. Mauro Silla  
*firmato digitalmente*  
*ai sensi del D.Lgs. 82/05 e s.m.i.*