Il sottoscritto dott. **ENRICO MARTELLI**, nato a *omissis* il *omissis*, in adempimento a quanto previsto dalla d.g.r. n. 179 del 22.02.2023

D I C H I A R A

* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di condizioni di inconferibilità ed incompatibilità cui al d.lgs. 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*);
* di non essere in stato di quiescenza

 Firma

 *dott. Enrico Martelli*