



Ministero della Giustizia
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

**MODULO RINNOVO DICHIARAZIONE EX ART. 20, COMMA 2, D.LGS. 8
APRILE 2013 N. 39**

I sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
titolare dell'incarico dirigenziale di _____
conferito con provvedimento del _____, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 8
aprile 2013 n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni
mendaci,

DICHIARA

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

non sono intervenute sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo
decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39 come separatamente specificato.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni
del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)
