

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a ACCILI MARIA ASSUNTA..., nato/a a L'AQUILA...il 16.XI.1955....., in relazione all'incarico di (specificare l'incarico) Ambasciatore d'Italia in Ungheria consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Roma, 17.12.2014

Firma

Maria Assunta Accili