

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

Il/La sottoscritto/a Pado AMANEI, nato/a a  
ROMA il 15-7-64, in relazione all'incarico  
di (specificare l'incarico) AMBASCIATRICI D'ITALIA A MASCATE,  
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

D I C H I A R A

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,

27/12/2015

Firma  
Pado