

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE BUCCINO GRIMALDI, nato/a a NAPOLI il 28/11/1961, in relazione all'incarico di (*specificare l'incarico*) AMBASCIATORE D'ITALIA A TRIPOLI 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

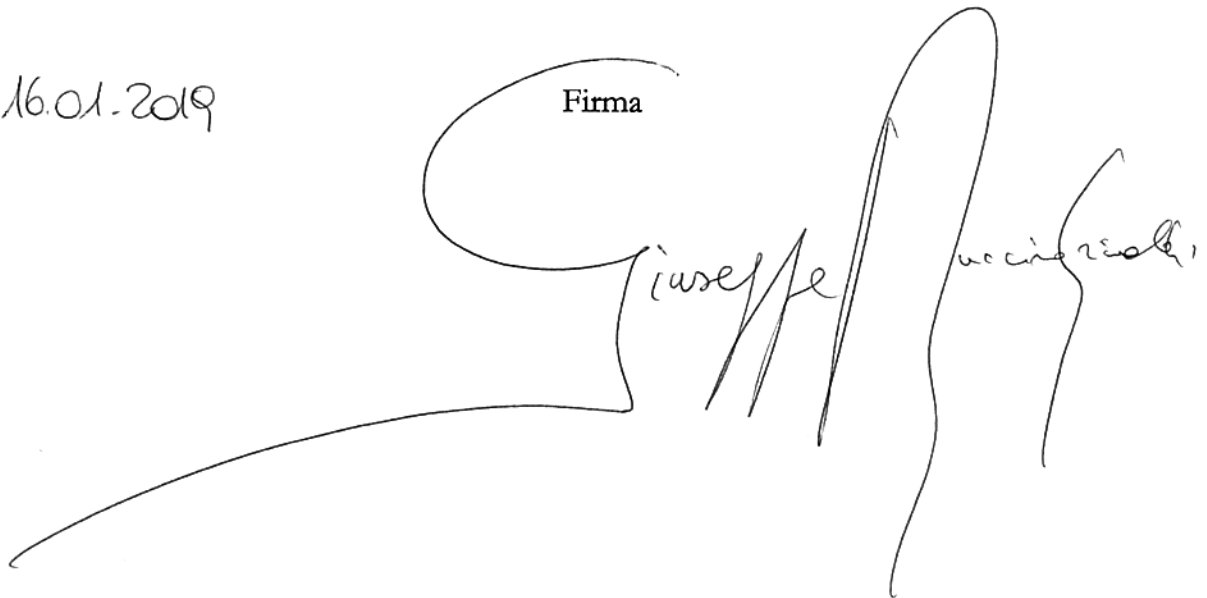
D I C H I A R A

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, 16.01.2019

Firma

A large, stylized handwritten signature in black ink, which appears to read 'Giuseppe Buccino Grimaldi'. The signature is written over the 'Firma' label and extends across the lower right portion of the page.