

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

Il/La sottoscritto/a EMILIO LOLLÌ....., nato/a a  
BOLOGNA.....il 10/07/1970....., in relazione all'incarico di (*specificare  
l'incarico*)...CONSOLE GENERALE A METZ.....  
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, 14/02/2019

Firma

