

**Al Museo Nazionale del  
Risorgimento Italiano  
TORINO**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA NOMINA DEL DIRETTORE  
DEL MUSEO NAZIONALE DEL RISORGIMENTO ITALIANO DI TORINO  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULL'INSUSSISTENZA DI  
CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (prov.....) il.....,.....  
residente a .....(prov)..... in Via ..... n. ...

Dichiara sotto la propria responsabilità, in relazione alla procedura di selezione in epigrafe,  
l'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013,  
n. 39 s.m.i.

Luogo e data

Firma