

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.Lgs. n. 39/2013

Io/Lei sottoscritt/a CONDIDA FILOSA, nata a NOCIERA INFERIORE il 01-05-1969 residente a NOCIERA INFERIORE, a via G. ORIGLIA N. 56, in servizio presso questa Università in qualità di Dirigente di 2^a fascia a tempo indeterminato, con riferimento all'incarico di titolarità della Ripartizione _____ conferito con D.D.G. n.803 del 27.11.2014, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato/a del fatto che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. n. 33/13 nonché della normativa in materia di incarichi nella Pubblica Amministrazione

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013.
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente sopravvenuti elementi potenzialmente ostativi.

13/4/2018

FIRMA

Condida Filosa