

**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO NERI, nato/a a
Bologna.....il 26/4/1977....., in relazione all'incarico di (*specificare
l'incarico*)..... Direttore IIC ATENE.....,
conferito con il decreto 4813/110.....(*ricavabile dalla nota di
trasferimento o appunto di preposizione*), 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 incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una
nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato
decreto legislativo n. 39/2013.

Roma,

6/9/2022

Firma

