

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(Art. 20 c. 2 D.lgs. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a PIARULLI FRANCESCO
con riferimento all'incarico di DIRETTORE DELL'AZIENDA REGIONALE DSU TOSCANA

ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39, presa visione degli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

a) con riferimento alle cause di **INCONFERIBILITA'** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni dettate dal D.lgs. 39/2013:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità** previste dal sopraccitato Decreto;
- di trovarsi in situazioni di inconferibilità** previste dal sopraccitato Decreto (specificare);
-
-

b) con riferimento alle cause di **INCOMPATIBILITA'** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni dettate dal D.lgs. 39/2013:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dal sopraccitato Decreto;
- di trovarsi in situazioni di incompatibilità** previste dal sopraccitato Decreto (specificare);
-
-

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui alla presente dichiarazione dandone immediato avviso all'azienda.

Data

11/10/2018

Il/La dichiarante



AZIENDA REGIONALE PER IL
DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO