

DICHIARAZIONE ANNUALE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i
resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d. lgs. 8 aprile 2013 n. 39)

Il sottoscritto TESTA VINCENZO nato a OMISSIS con Codice
Fiscale OMISSIS n relazione all'incarico di **DIRIGENTE** di Formez PA conferito
con Determina n. 15 del 28/09/2023 -prot. FORMEZPA-29/09/2023-I-008141/2023

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e s.m.i.

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

Il sottoscritto autorizza Formez PA alla pubblicazione dei dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito web istituzionale ai sensi del d.lgs. 33/2013 e s.m.i. ed autorizza il trattamento e la conservazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i. e del GDPR (regolamento UE 2016/67).



VINCENZO
TESTA
FORMEZ PA
DIRIGENTE
15.11.2023
14:18:10
GMT+00:00