

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)

La sottoscritta Marilena De Vincentis nata a **omissis** con Codice Fiscale **omissis** in relazione all'incarico di Dirigente a tempo indeterminato di Formez PA conferito con lettera con lettera del 28/06/2010 prot. n. 7070 di trasformazione di incarico a tempo determinato del 23/12/2008 prot. n. 16467 a decorrere dal 01/07/2010

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.

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

La sottoscritta 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).

(Firma digitale)



MARILENA DE
VINCENTIS
FormezPA
Dirigente
29.11.2023 17:56:37
GMT+01:00