

**DICHIARAZIONE SULLA
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
O CONFLITTI D'INTERESSE**

Io sottoscritto/a **CLAUDIO OLIVIERO**

,nato / a a **NAPOLI**

il **10/04/1965**

,consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi

speciali in materia, con riferimento all'incarico di Responsabile ad interim dell'Ufficio di Supporto della D.T. IX
Campania (decorrenza 26.07.2021)

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità di cui al decreto legislativo
8 aprile 2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi
presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma
dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190."

Data

21/07/2021

Firma

CLAUDIO OLIVIERO
