

DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ

Io sottoscritto / a ___Roberta de Robertis_____, nato / a a
____Bari_____ il ___5/7/1961_____, consapevole che chiunque
rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
con riferimento all'incarico di _____Direttore ad interim Ufficio gestione affari generali della
DCLPD_____

D I C H I A R O

(OMISSIS)

X 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.*”;

(OMISSIS)

data Roma, 27/12/2018

Roberta de Robertis
firmato digitalmente

(OMISSIS)