

DICHIARAZIONE
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ

Io sottoscritto / a **POSO ELISABETTA** , nato / a a **ROMA** il **01/02/1968** , 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 UFFICIO CONTROLLI – DIREZ. ANTIFRODE E CONTROLLI**

D I C H I A R O

(OMISSIS)

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 29/4/2019

firma

Elisabetta Poso

Firma autografa apposta sull'originale

(OMISSIS)