

Dichiarazione sulla insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39

lo sottoscritta\o , in qualità di Responsabile dell'Area dell'Università degli Studi di Trieste, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/93 e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 445/2000,

## dichiaro:

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

## dichiaro altresi

di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n.39/2013.

Data 20,12,2022

Firma del dichiarante