DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto _prof. Fulvio Delle Donne i , residente in	, nato a	
	, in r	elazione
all'incarico di Componente commissione di valutazione,	, consapevole delle responsabilit	à e delle
sanzioni penali stabilite per legge per le false attestazion	ni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 7	6 D.P.R.
n. 445/2000), sotto la propria responsabilità		

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.



