



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)
INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DEGLI INCARICHI
EX. ART. 20 DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

La sottoscritta dott.ssa FORMICA Gabriella, nata a Napoli il 01.06.1967, Dirigente di II fascia a tempo indeterminato, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. per il caso di dichiarazioni false e mendaci

**AI FINI DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DIRIGENZIALE
DI CAPO DELLA RIPARTIZIONE PERSONALE CONTRATTUALIZZATO, TRATTAMENTO
PENSIONISTICO E AFFARI SPECIALI**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (*)

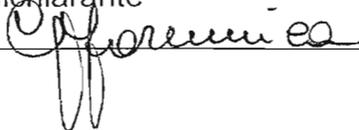
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità degli incarichi previste dal D. Lgs. n. 39/2013, ostative al conferimento dell'incarico sopra indicato.
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità degli incarichi previste dal D. Lgs. n. 39/2013.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti motivi ostativi alla permanenza dell'incarico dirigenziale.

(*) barrare la casella che interessa

Il sottoscritto sottoscrive la presente dichiarazione e allega fotocopia del documento di riconoscimento

Napoli 13.2.2018

Il dichiarante



15/02/2018 0016026 UNINA FEDII