

All.2

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

La sottoscritta Gabriella Formica, nata a Napoli l'1.6.1967, dirigente di II fascia a tempo indeterminato, con incarico di Capo della Ripartizione Personale contrattualizzato, trattamento pensionistico e affari speciali dal 2.3.2015 all'1.3.2018

AI FINI

della permanenza nell'incarico dirigenziale presso questo Ateneo

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'(*)

X di non trovarsi, nell'anno 2016, in alcuna delle situazioni di incompatibilità degli incarichi previste dal D.Lgs.n. 39/2013, ostative alla permanenza nell'incarico sopra indicato di Capo della Ripartizione Personale contrattualizzato, trattamento pensionistico e affari speciali;
X di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti motivi ostativi alla permanenza dell'incarico dirigenziale.

(*) barrare la casella che interessa

- Il/La sottoscritto/a sottoscrive la presente dichiarazione e allega fotocopia del documento di riconoscimento
- Il/La sottoscritto/a sottoscrive la presente dichiarazione dinanzi al dipendente addetto previo accertamento della propria identità

Napoli, 11.1.2016

Il dichiarante
F.to Dott.ssa Gabriella Formica