

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 COLOMBA TUFANO nata a Napoli il 5 aprile 1969 dirigente di II fascia a tempo indeterminato, con incarico di Capo della Ripartizione Bilancio, Finanza e Sviluppo dal 1.01.2016 al 31.12.2018

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'(\*)

di non trovarsi, nell'anno 2016, in alcuna delle situazioni di incompatibilità degli incarichi previste dal D.Lgs.n. 39/2013, ostantive alla permanenza nell'incarico sopra indicato;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti motivi ostantivi 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 12.01.2016

Il dichiarante  
**Colomba Tufano**

Il dipendente addetto

---

