

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

D.LGS. 08.04.2013 N. 39

DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI  
PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO  
PUBBLICO, A NORMA DELL'ARTICOLO 1, COMMI 49 E 50, DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012,  
N. 190

La sottoscritta SIMONETTA BATTAGLIA

Nata a Roma il 02.02.1956

In qualità di Dirigente ex articolo 15 septies D.Lgs. 30/12/1992, n. 502 del Centro Nazionale Sangue/Istituto  
Superiore di Sanità

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DCHIARA

in adempimento dell'articolo 20 del D.Lgs. n. 39/2013, l'insussistenza di cause di inconferibilità ed  
incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 39/2013

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente  
dichiarazione e, in ogni caso, a presentare, ai sensi dell'art. 20, comma2, del Decreto, una dichiarazione  
annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità.

Trattamento dei dati personali

La sottoscritta dichiara di essere stata informata, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno  
2003 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti  
informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Roma, 15.12.2017

Il Dichiarante  
f.to Simonetta Battaglia

