



DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 D.LGS. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto FIORENZO CONTI, nato a _____ il _____ C.F. _____, con riferimento all'incarico di Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, conferito con D.R. n. 789 del 24/07/2018, con decorrenza 01/11/2018,

- Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione, nonché di quanto previsto dall'art. 20 c. 5 D. Lgs. 39/2013 e informato del fatto che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa in materia di incarichi nella Pubblica Amministrazione;
- Preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web di Ateneo in ossequio a quanto previsto dall'art. 20 c. 3 D. Lgs. 39/2013

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

Ancona, 24/01/2019

f.to
Prof. Fiorenzo Conti

L'ORIGINALE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE È
DEPOSITATA PRESSO L'UFFICIO AFFARI ISTITUZIONALI