



**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 Alessandro Sterlacchini nato in Ancona il 07/01/1959, Codice Fiscale xxxxxxxxxxxx con riferimento all'incarico di Direttore di Dipartimentamento conferito in data 14/09/2018 con decorrenza 14/09/2018

- 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, 14/01/2019

Firmato dal dichiarante

L'originale del presente atto è depositato presso l'Ufficio Affari Istituzionali