

Università della Valle d'Aosta-
Université de la Vallée d'Aoste
Ufficio Personale
Via Duca degli Abruzzi n. 4
11100 Aosta (AO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' - ANNO 2019**

Il/La sottoscritto/a Federica De Luca
nato/a ad _____ (prov. AO) il _____
e residente in _____ (prov. AO) Via/Fraz. _____
con l'incarico di Dirigente dell'Area Finanza e Risorse Umane

DICHIARA

ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di
dichiarazione falsa o mendace

- l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità 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";
- di impegnarsi a presentare annualmente, dietro domanda dell'Ateneo, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al Decreto legislativo sopra richiamato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/LA DICHIARANTE

DATA 15/01/2019

Sottoscrizione apposta davanti a

(dipendente addetto dell'Ufficio Personale)

N.B.: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

L'Ateneo, ai sensi della normativa vigente, si riserva di procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.