

All'Università della Valle d'Aosta-
Université de la Vallée d'Aoste
Ufficio Personale tecnico
amministrativo
SEDE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' – ANNO 2023**

Il/La sottoscritto/a _____ Ravagli Ceroni Lucia _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente in _____ (prov. _____) Via/Fraz. _____
con l'incarico di _____ Direttore generale _____

DICHIARA

ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'art. 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 febbraio 2023 _____

Sottoscrizione apposta davanti a

(dipendente addetto dell'Ufficio Personale tecnico amministrativo)

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.