Il sottoscritto Ducret Nadir

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 2025

| nato/a a | (prov. |) il |
|--|------------------------------------|---|
| e residente in con l'incarico di Dirigente della S patrimoniali e Informatici" | (prov. Struttura organ |) Via/Fraz. nizzativa denominata "Ricerca, Finanze, Servizi |
| | DICH | IARA |
| | | dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di alsa o mendace |
| n. 39 "Disposizioni in materia | di inconferibil enti privati in | atibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, lità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 10"; |
| | | etro domanda dell'Ateneo, una dichiarazione sulla ibilità di cui al Decreto legislativo sopra richiamato. |
| | Letto, confe | ermato e sottoscritto. |
| | | IL/LA DICHIARANTE (Dott. Nadir Ducret) |
| DATA 14/02/2025 | | |
| | | Sottoscrizione apposta davanti a |
| (di | ipendente adde | etto dell'Ufficio Personale tecnico amministrativo) |
| | | |

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.

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.