

Prot. n. 3236 del 16.01.2017

All.2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)
INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA DI INCARICHI
EX. ART. 20 DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

La sottoscritta Gabriella FORMICA nata a Napoli l'1.06.1967

dirigente di II fascia a tempo indeterminato, con incarico di Capo della Ripartizione Personale contrattualizzato, trattamento pensionistico e affari speciali dal 2.3.2015 all'1.3.2018

AI FINI

della permanenza nell'incarico dirigenziale presso questo Ateneo

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di non trovarsi, nell'anno 2017, in alcuna delle situazioni di incompatibilità degli incarichi previste dal D.Lgs.n. 39/2013, ostantive alla permanenza nell'incarico sopra indicato;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti motivi ostantivi alla permanenza dell'incarico dirigenziale.

La sottoscritta sottoscrive la presente dichiarazione e allega fotocopia del documento di riconoscimento

Napoli 11.1.2017

Il dichiarante
Gabriella FORMICA