



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

La sottoscritta Gabriella Formica, nata a Napoli l'1.6.1967, Dirigente di II fascia a tempo indeterminato, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. per il caso di dichiarazioni false e mendaci

AI FINI DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI CAPO DELLA RIPARTIZIONE

Risorse umane Personale contrattualizzato e Trattamento pensionistico

DAL 5.11.2018 AL 4.11.2021

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (*)

X di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità degli incarichi previste dal D. Lgs. n. 39/2013, ostantive al conferimento dell'incarico sopra indicato.

X di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità degli incarichi previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

X di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti motivi ostantivi alla permanenza dell'incarico di Capo della Ripartizione **Risorse umane Personale contrattualizzato e Trattamento pensionistico**.

(*) barrare la casella che interessa

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

Napoli, 30.10.2018

Il dichiarante

Dott.ssa Gabriella Formica