

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO

(Art. 20 D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta Alfonsina Amaduzzi _____ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 che impediscano l'espletamento dell'incarico dirigenziale di II fascia di Responsabile dell'Ufficio Vigilanza Assicurativa della Direzione Centrale Rapporto Assicurativo.

Roma 28 giugno 2019

Firma

F.to dr.ssa Alfonsina Amaduzzi

Ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.