

## Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20 del d. lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto/a ROBERTO MANISALDI nato/a Bologna il 08/05/1963  
in qualità di titolare dell'incarico di consulenza/collaborazione, conferito dal Consorzio Interuniversitario  
AlmaLaurea, avente ad oggetto PRESTAZIONE DI O.C.M. PER ALTA AUTOREA PROFESSIONE

consapevole delle sanzioni penali comminate in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 79 del  
d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

#### DICHIARA

di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità/conflicto di interesse previste dal d.lgs. n. 39/2013.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a, consapevole che i dati sopraindicati  
saranno trattati e pubblicati sul sito del Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea per le finalità di cui al d.lgs.  
n. 33/2013, si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Luogo e data Bologna, 24/05/2014

Il dichiarante \_\_\_\_\_

