

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E  
INCOMPATIBILITÀ**

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

Il/La sottoscritto/a ELISABETTA TIZZANI, nato/a a MANFREDONIA il  
04/05/1957,  
Strada Maggiore 51 a BOLOGNA, in qualità di titolare  
residente in  
dell'incarico di consulenza/collaborazione avente ad oggetto VISITE OCULISTICHE,  
presso ALMALAUREA Srl, C.F. e P.IVA 02579031200, con sede legale a Bologna (BO),  
Viale Masini n.36, 40126,  
consapevole delle sanzioni penali comminate in caso di dichiarazione mendace, ai sensi  
dell'art. 79 del D.P.R. 455/2000, sotto la propria 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/la sottoscritto/a, consapevole che i dati  
sopraindicati saranno trattati e pubblicati sul sito [www.almalaurea.it](http://www.almalaurea.it), all'interno della sezione  
di AlmaLaurea Srl "Amministrazione trasparente", per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013, si  
impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Luogo e data BOLOGNA 03/02/2020

Il dichiarante

  
Elisabetta Tizzani