

Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

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

Il sottoscritto/a GIANLOIA CHIARIONI nato/a BOLOGNA (BO) il 09/09/62
in qualità di titolare dell'incarico di consulenza/collaborazione, conferito dal Consorzio Interuniversitario
AlmaLaurea, avente ad oggetto CONSULENZA E ASSISTENZA IN MATERIA
CONTABILE E TRIBUTARIA;

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.

Bologna, 04/01/2021

Il dichiarante _____

