Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20 del D. Lgs. n. 33/2013)

/ょa sottoscritto/ォ_	FABIO B	ECOUCINI	nato/ # a		i	
in qualità di titolare	dell'incarico	di consulenza ,	/collaborazione,	conferito dal	Consorzio Interu	niversitario
AlmaLaurea,	avente	ad	oggetto	lo	svolgimento	di
REVISIONE E AG	MORNAMEN	170 MODELLO	EX D. LGS.	231/2001	presso il	Consorzio
Interuniversitario AlmaLaurea, 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/conflitto di interesse previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto, 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.

Il dichiarante