

## Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

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

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

Il sottoscritto/a PATRIZIA TOLLINI nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare dell'incarico di consulenza/collaborazione, conferito dal Consorzio Interuniversitario  
AlmaLaurea, avente ad oggetto COMPONENTE COMITATO SCIENTIFICO - STRATEGICO

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/confitto di interesse previste dal d.lgs. n. 39/2013.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a, consapevole che i dati sopra indicati  
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, 16.1.2017

Il dichiarante 