DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

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

La sottoscritta __ Eleonora Marchesini _____, nato/a a ____Roma_____ il _13/04/1986_____, residente in ___a Roma_____, in qualità di titolare dell'incarico di consulenza/collaborazione avente ad oggetto __prestazione professionale in occasione dell'evento "AL Lavoro Roma II semestre 2022 c/o il Salone della Fontane", 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/conflitto 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, 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 __Roma 29/08/2022_____

Il dichiarante

Eleonora Marchesini