Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

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

La sottoscritta ANNA INNOCENTI	in	qualità	di titolare	dell'incarico
professionale, conferito dal Consorzio Interuniversitario Alr	maLaurea,	avente	ad oggetto	attività di
consulenza, assistenza e adempimenti in materia di diritto del lav	oro, di dirit	to e appl	icazioni dell	a previdenza
e assistenza sociale, di diritto sindacale, elaborazione prospet	tti paga, se	elezione	del persona	ale, denunce
previdenziali e assicurative per l'anno 2023,				

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/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, 29/12/2022

Il dichiarante