

Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea
DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(Art. 20 del d. lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto *GIUSEPPE INNOCENTI* nato a *BOLOGNA* il [REDACTED] in qualità di titolare dell'incarico professionale, conferito dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea, avente ad oggetto attività di consulenza, assistenza e adempimenti in materia di diritto del lavoro, di diritto e applicazioni della previdenza e assistenza sociale, di diritto sindacale, elaborazione prospetti paga, selezione del personale, denunce previdenziali e assicurative - CIG A0425546C0,

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.

Bologna, 20/06/2024

Il dichiarante

