

Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità

(Art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta:

cognome VETTORI nome VERONICA

nata a **(omissis)**, il 28.02.1973, residente in **(omissis)**

DICHIARA

che in relazione all'incarico dirigenziale di DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE DEL PERSONALE,
(indicare l'incarico conferito)

conferito per il periodo dal 1/09/2016 al 31/08/2019, non sussiste una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione concernente i contenuti della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali, in conformità al principio di pertinenza.

luogo e data

Perugia, 21-11-2017

IL DICHIARANTE

f.to Veronica Vettori