

Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità

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

La sottoscritta:

cognome: **Penci** nome: **Rosella**

nata a *(omissis)*, il 15.04.1955,

residente in *(omissis)*,

D I C H I A R A

che in relazione all'incarico di Dirigente della Ripartizione Sistema Informativo di Ateneo, conferito per il periodo dal 01.03.2018 al 28.03.2021, 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.

luogo e data

Perugia, 19 dicembre 2019

IL DICHIARANTE

f.to Rosella Penci