

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

La sottoscritta, Cristiana Corinaldesi, nata a Roma, il 03/05/1967, in relazione all'incarico di Dirigente Coordinatore, nell'ambito dell'Ufficio dell'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza, conferito con decreto della Garante in data 13 maggio 2016, a decorrere dalla stessa data

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente. dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013.

Roma **30 GIU. 2016**

Cristiana Corinaldesi
