



Dichiarazione relativa alla insussistenza di cause di incompatibilità
(art. 20, co.2 d.lgs. 39/2013)

ANNO 2017

NOME	FRANCESCA
COGNOME	SANTORO
CARICA/INCARICO	DIRIGENTE
ATTO DI CONFERIMENTO E DURATA	D.D. 218 del 9 settembre 2015 (sino a tutto il 13 settembre 2019)

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni incompatibilità di cui al d.lgs. n. 39/2013 e di essere consapevole che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità dell'art. 20 del medesimo decreto. (*)

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Sono consapevole che i dati saranno trattati e pubblicati dal Politecnico di Bari per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013 e mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del contenuto della presente.

Data 9 ottobre 2017

Firma

