Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla insussistenza delle cause di

inconferibilità di incarichi di cui al decreto legislativo n. 39 del 2013

Io sottoscritta Avanzato Piera nata a xxxxxxx il xxxxxxx, CF xxxxxxxxxxxxxxxx, in attuazione del disposto di cui all'art. 20, co. 1, del decreto legislativo n. 39 del 2013 e consapevole delle responsabilità panali ed amministrative che conseguono al rilascio di dichiarazioni false e/o mendaci ad una Pubblica Amministrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i.

DICHIARO

che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo n. 39 del 2013 per l'assunzione dell'incarico di componente del Collegio sindacale dell'Ente IFOA - Istituto Formazione Operatori Aziendali.

Dichiaro altresì di essere consapevole che il rilascio della presente dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico e che la medesima sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro.

Si allega copia fotostatica del documento d'identità

Firmato

Dott.ssa Piera Avanzato

(l'originale firmato è agli atti dell'ufficio)