

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(art. 20 del D. lgs 8 aprile 2013 n. 39)

La/il sottoscritta _____ PAOLA BATISTONI _____

Nata a _____ LONDA (FI) _____ il _____ 12 luglio 1958 _____

CF _____ BTSPLA58L52E668Z _____

In relazione agli incarichi ricoperti presso il Consorzio RFX;

presa visione del D.Lgs n. 39 del 8 aprile 2013 recante *“Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190”*;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità o inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause di inconferibilità o di incompatibilità e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____ 7.11.2024 _____

Firma

