ALL. G

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a ANNADARIA ARGENTI

Nato/a GENOVA 27/01/54

In qualità di *(incarico Dirigenziale)* DIRIGENTE SERVIZI ALLA PRODUZIONE

sotto la propria personale responsalità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dal l 'art 76 del D.P.R. 28 d icembre2000 n . 445,

DICHIARA

☒ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

☐ di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1. _____

2. _____

3. _____

☒ Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/20 13 relativamente al le stesse

Oppure

☐ Che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibi lità/incompatibilita' ai sensi dell 'art..... (indicare puntualmente l 'art. d i riferimento del D.Lgs n. 39/201 3)

Genova 27/06/14

(Luogo e Data)

IL DICHIARANTE