



## *Istituto Superiore di Sanità*

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ (art. 20 D.LGS. 8-4-2013 N. 39) ANNO 2023

La Sottoscritta Simona Pichini nata a [REDACTED], in qualità di Direttore Struttura Tecnico Scientifica FF del Centro Nazionale Dipendenze e Doping\*

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

#### DICHIARA

- a)  non sono intervenute  sono intervenute cause di **inconferibilità** ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- b)  non sono intervenute  sono intervenute cause di **incompatibilità** ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

La sottoscritta, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega:

- ✓ elenco di tutti gli incarichi ricoperti per l'annualità 2023 non conferiti dall'Istituto;
- ✓ informativa trattamento dati personali;
- ✓ copia di un documento di identità.

**\*In carica dal 1 febbraio 2023**

ROMA, 26/02/2024

**Il dichiarante**  
Dott.ssa Simona Pichini  
(firma digitale ove possibile)

Firmato digitalmente da

**Simona Pichini**

CN = Simona  
Pichini  
C = IT