



Istituto Superiore di Sanità

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITÀ

(art. 20 D.LGS. 8-4-2013 N. 39)

ANNO 2022

Il/La sottoscritto/a SILVIO BEUSAFERRO nato/a a UDINE il 08/04/1960, in qualità di Dirigente Amministrativo/Direttore Struttura Tecnico Scientifica del PRESIDENTE DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

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.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

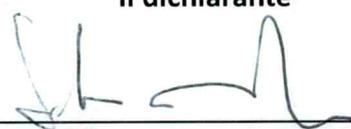
Allega :

- ✓ ~~elenco di tutti gli incarichi ricoperti per l'annualità 2022 non conferiti da questa Amministrazione;~~
- ✓ informativa trattamento dati personali;
- ✓ copia di un documento di identità.

ROMA, 13/01/2023

Il dichiarante

F.TO


(firma per esteso e leggibile)