



Il/La sottoscritto/a Patrizia Popoli nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], in qualità di Dirigente Amministrativo/Direttore Struttura Tecnico Scientifica del [REDACTED]
Direttrice Centro Nazionale Ricerca e Valutazione Preclinica e Clinica dei Farmaci - ISS

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.

Allega:

- ✓ elenco di tutti gli incarichi ricoperti per l'annualità 2022;
- ✓ informativa trattamento dati personali;
- ✓ copia di un documento di identità.

Il dichiarante

(firma digitale ove possibile)