Istituto Superiore di Sanità

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITÀ
(art. 20 D.LGS. 8-4-2013 N. 39)
ANNO 2020

La sottoscritta_ROSA DRAISCI_nata a [redacted] il [redacted] in qualità di Dirigente Amministrativo/Direttore Struttura Tecnico Scientifica del:
DIRIGENTE DI RICERCA E DIRETTORE DI CENTRO NAZIONALE SOSTANZE CHIMICHE, PRODOTTI COSMETICI E PROTEZIONE DEL CONSUMATORE dell'ISS

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

D I C H I A R A

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

b) **X** 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 2023;
- ✓ informativa trattamento dati personali;
- ✓ copia di un documento di identità.

ROMA, 9/5/2024 **Il dichiarante**

F.TO [redacted]
(firma per esteso e leggibile)

Allegato 1

Elenco ulteriori incarichi ricoperti per 2023: e in corso nel 2024:

[redacted]