

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(art. 20 D.Lgs. n.39/2013)

Il sottoscritto Vito Michele Fazio nella sua qualità di Direttore dell' Istituto di Farmacologia Traslazionale di cui al provvedimento n. 86/2020;

visto l'art. 20, comma 2 del D.Lgs. n.39/2013;

viste le cause di incompatibilità di incarichi dirigenziali previste dal D.Lgs. n.39/2013;

consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA

di non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013;

di impegnarsi a comunicare annualmente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica, di una delle ipotesi di incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Roma, 05/02/2021

IL DICHIARANTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Vito Michele Fazio', written over a horizontal line.