

## DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ

Io sottoscritta Lucia Giovanelli, nata a Ameglia il 23/12/1962, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt.17,19 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, con riferimento all'incarico di Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Associazione "Polo Universitario Olbia"

### DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190."*

*data*

*firma*

**ELENCHI ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ / INCOMPATIBILITÀ**

Io sottoscritta Lucia Giovanelli, nata a Ameglia il 23/12/1962, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt.17,19 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, con riferimento all'incarico di Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Associazione "Polo Universitario Olbia".

**DICHIARA**

- di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti le seguenti cariche/i seguenti incarichi presso enti pubblici e/o privati

ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO ASSUNZIONE DELLA CARICA	TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE
Università di Sassari	Direttore del Dipartimento di scienze economiche e aziendali	1/11/2020	31/10/2023

- di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati

In caso di sussistenza di una di una o più cause di incompatibilità, il sottoscritto si impegna a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra l'incarico conferito e l'assunzione e lo svolgimento di altri incarichi incompatibili. Durante lo svolgimento dell'incarico, il sottoscritto/a si impegna a dichiarare annualmente l'insussistenza di una o più cause di incompatibilità. Dichiaro, infine, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, così come integrato dal D.Lgs. 101/2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la presente dichiarazione è pubblicata nel sito istituzionale dell'Associazione.

*data*

*firma*