

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
SEGRETARIATO GENERALE
Dipartimento per il personale
Roma

DICHIARAZIONE ANNUALE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il/La sottoscritto/a Fiorenza BARAZZONI, nato/a a _____,
il _____, in relazione all'incarico
di Dirigenziale di livello generale di coordinatore Ufficio per il coordinamento delle politiche europee
nell'ambito del Dipartimento per gli affari europei
conferito con il decreto in data 01/03/2024, a decorrere dal 01/03/2024

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d. lgs. n. 39/2013.

Roma, 27/05/2025

Firma
