

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 Michele Melchionda, nato/a a _____, il _____, in relazione all'incarico di Dirigenziale di livello generale di Coordinatore dell'Ufficio Informatica e Telematica nell'ambito del Dipartimento per i Servizi Strumentali conferito con il decreto in data 16 dicembre 2021, a decorrere dal 19 dicembre 2021

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, _____

Firma

_____ *Michele Melchionda*