

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

Il/La sottoscritto/a Cristina Bianchini, nato/a a  
Roma il [REDACTED], in relazione all'incarico  
di Coordinatore del Servizio per la conservazione, l'informatizzazione e la ricerca della documentazione della PCM  
nell'ambito del Ufficio del Segretario generale  
conferito con il decreto in data 19/4/2024, a decorrere dal 23/4/2024

**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, 9/6/2026

*Firma*

[REDACTED]

09-06-2026 | 10:48:21 CEST