

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 CAMILIA VANARIA, nato/a a  
DESENZANO S/G il 01/10/1983, in relazione all'incarico  
di CARO UFFICIO STAMPA DEL MINISTRO PER GLI AFFARI REGIONALI  
nell'ambito del DIPARTIMENTO AFFARI REGIONALI  
conferito con il decreto in data 21.6.2018, a decorrere dal \_\_\_\_\_

DICHIARA

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, 26 Giugno 2019

Firma

