

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

Il/La sottoscritto/a LAURA IMME, nato/a a  
SIRACUSA il 20/12/1982, in relazione all'incarico  
di COORDINATRICE DEL SERVIZIO AFFARI AMMINISTRATIVI E VIGILANZE  
nell'ambito del DIPARTIMENTO PER IL COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO  
conferito con il decreto in data 27/09/2022, a decorrere dal 15/10/2022

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, 27/6/2024

*Firma*  
Laura Imme