

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

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

Il/la sottoscritto/a TRAVAGUNI MICHAELA, nato/a a LANCIANO (CH) il 24/4/1970
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e
 dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, in relazione all'incarico
 di COORDINATORE UFFICIO CONCORSI E FORMAZIONE

nell'ambito della SEUOLA NAZIONALE DELL'AMMINISTRAZIONE del
 conferito con il decreto in data 05/06/2023, a decorrere dal 5/6/2023

DICHIARA

di non versare in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale e, in particolare, di non incorrere, alla
 data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità previste
 dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in
 giudicato, per reati commessi contro la pubblica amministrazione, di cui al Capo I, Titolo II del Libro II del
 Codice penale "Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione" (in caso contrario,
 elencare le condanne subite).

Dichiara, inoltre, che nei due anni precedenti (*barrare la dichiarazione che interessa*):

ha ricoperto i seguenti incarichi: COORDINATORE SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E
INCARICHI DIRIGENZIALI PRESSO IL DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA

non ha ricoperto incarichi. COORD. AD INTERIM SERVIZIO PROGRAMMAZIONE
FABBISOGNI, MOBILITA' E PROFILI PROFESSIONALI
 Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del contenuto
 della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. (DFP)

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

Roma, 5/6/2023

Firma
Michaela Travaglini

20