

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 SEVOLA 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