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	Sergio FIOREN	TINO	, nato/a a
ROMA		_{il} 21/03/1965	, in relazione all'incarico
di Capo Dipartimento			
nell'ambito del Dipartimento per il coordinamento amministrativo			
conferito con il decreto in dat	a_10/03/2021	, a decorrere da	1 10/03/2021
DICHIARA			
sotto la propria responsabilità	, di non incorrere in	alcuna delle cause di	incompatibilità previste dal
decreto legislativo 8 aprile 20	13, n. 39.		
Il sottoscritto si im contenuto della presente dichi		_	ente eventuali variazioni del 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, 15/06/2022			
		CI	Firma