

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 Liverani Alessandra, nato/a a _____, il _____, in relazione all'incarico di livello non generale di direzione del Servizio per la contrattazione collettiva nell'ambito del l'Ufficio relazioni sindacali del Dipartimento della funzione pubblica conferito con il decreto in data 29/03/2024, a decorrere dal 01/04/2024

D I C H I A R A

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, 03/06/2025

Firma

Alessandra Liverani