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 Stefania Rossi, nato/a a [redacted] il [redacted], in relazione all'incarico di coordinatore del Servizio per le politiche sociosanitarie e culturali nell'ambito del Dipartimento Affari regionali conferito con il decreto in data 18/12/2023, a decorrere dal 18/12/2023

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, 11/06/2026

Firma

Stefania Rossi