

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Dott.ssa Emilia TROCCOLI, nata a Salerno il 18/11/1965, in qualità di DIRIGENTE di II fascia del ruolo del CREA dell' Ufficio Formazione del CREA al quale è stato conferito il seguente incarico:

- Direzione dell'Ufficio Formazione conferito con Decreto n. 73 del 29/01/2016 consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, per le finalità di cui al Dlgs. N. 39/2013

DICHIARA

- Che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità né incompatibilità, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 8 aprile 2013 n.39, per il conferimento dell'incarico sopra richiamato sin dalla data di conferimento dello stesso;
- Di essere informato che la presente verrà pubblicata sul sito del CRA ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

La sottoscritta si impegna ad aggiornare la presente dichiarazione in caso di modifiche o cambiamenti sopravvenuti nel corso della durata dell'incarico stesso e comunque annualmente ai sensi dell'art.20 c. 2 del D.Lgs. n. 39/2013.

La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

FIRMATO

Emilia Troccoli

30/09/2016

Allega copia documento di identità