

## MODULO 6 - DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ

*Al Responsabile della prevenzione della corruzione  
della Fondazione Università degli Studi di Teramo*

Il sottoscritto: .....

Nato a: .....; il .....; in qualità di .....

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### DICHIARA

Assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal d.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data

Firma

n.b. dichiarazione di “*incompatibilità*” ex d.lgs. 93/2013 degli incarichi all’interno della Fondazione. Dato che all’interno dell’Ente non sono presenti posizioni dirigenziali, la relativa verifica circa la sussistenza di eventuali condizioni ostative riguarda esclusivamente coloro che rivestono incarichi di indirizzo politico-amministrativo. La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dai soggetti interessati prima dell’assunzione dei relativi incarichi

***Si allega:*** copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.