

DICHIARAZIONE ANNUALE AI SENSI DELL'ART. 20 D. LGS. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DPR 445/2000

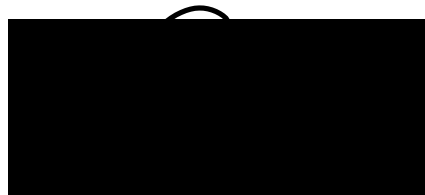
Il/La sottoscritto/DARIO CAVENAGO nato/ [REDACTED] il [REDACTED] Cod. Fisc. [REDACTED] con riferimento all'incarico di Direttore del Dipartimento DISEADE , ai sensi dell'art. 20 c. 2 del D.Lgs. 39/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato, non sono intervenute cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

MILANO 20.06.2022 _____



- Sottoscrizione apposta davanti a _____ (firma del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione)
(oppure)
- Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

L'originale della presente dichiarazione è conservato presso l'Ufficio Atti normativi, Organi ed Elezioni