DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

Il/Id sottoscritto/a Luce SABBATUCCI, nato/a a	
ROM il 5/3/1963, in relazione all'incarico di (specificare	4
ROMA il 5/3/1963, in relazione all'incarico di (specificare l'incarico) DIRETTORE GENENALE MONOTALIZZAZIONE E QUESTI ON GLOBA	i Ll
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le	
false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto	
la propria responsabilità	

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Roma, 28/x/2018

Firma
Www