

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

All'Isfol

Corso d'Italia, 33

00198 Roma

c.a. *Direttore Generale*

La sottoscritta Fiori Simona nata a Sezze (LT) il 21 dicembre 1970 nella sua qualità di Direttore dell'Ufficio Dirigenziale delle risorse finanziarie e tecniche sede di Roma, C.so d'Italia 33 consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

dichiara

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Roma, 22 dicembre 2014

In fede *[firma]*

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso saranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

In fede *[firma]*

Allegati: copia di un documento di identità in corso di validità

Cognome **FIORI**
 Nome **SIMONA**
 Data di nascita **21/12/1970**
 Partenza n. **00321** - 1 - S - A00
 a **SEZZE-LT**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
 Via **VIA LEOPOLDO NOBILI 11**
 Stato civile **CGTA. PONTRANDOLFI**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,67**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *[Signature]*
ROMA 15 GEN 2015
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
[Stamp] *[Signature]*



DATA DI SCADENZA
21 DIC 2023
AU 3184125

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
ROMA
CARTA D'IDENTITA'
N° AU 3184125
 DI
FIORI
SIMONA