

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Lorenzo Calabrese nato a _____ ed
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza
dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000),
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di Presidente della Commissione
Esaminatrice inerente all'"Avviso pubblico, per colloquio e titoli, di mobilità regionale ed
interregionale per la copertura di n. 12 posti di personale di comparto cat. D presso l'AReSS (n. 2
posti di Collaboratore Professionale Assistente Sociale)" (D.D.G. n. 205/2018)

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.lgs.n.
165/2001 e ss.mm.ii..

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Data, 02/04/2019

F. TO dott. Lorenzo Calabrese