

**DICHIARAZIONE SULLA
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
O CONFLITTI D'INTERESSE**

Io sottoscritto/a **FRANCESCA ESPOSITO**

,nato / a a **CASTELLAMMARE DI STABIA**

il **06/03/1967**

,consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi

speciali in materia, con riferimento all'incarico di **DIRIGENTE DI II FASCIA CONFERITO CON
DETERMINAZIONE DIRETTORIALE PROT. N. 619455/RU DEL 11.10.2023**

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità di cui al decreto legislativo
8 aprile 2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi
presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma
dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190."

Data

12/10/2023

Firma

FRANCESCA ESPOSITO
