



Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ JOUSSON OLIVIER _____

- Direttore del Dipartimento/Centro _____ CENTRO INTERDIPARTIMENTALE DI SCIENZE MEDICHE - CISMED
- Dirigente della Direzione _____
- Direttore Generale
- dell'Università degli Studi di Trento,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità ed inconfiribilità di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39¹ "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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".

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che l'Università di Trento, ai sensi degli artt. 71 e 72 D.P.R. n. 445/2000, ha diritto di verifica e di controllo della suddetta dichiarazione;
- di sottoscrivere la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000, assumendosene la responsabilità anche penale ivi prevista
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente sopravvenuti elementi potenzialmente ostativi.

Data

15/01/2024

Firma del dichiarante

¹ Per maggiori informazioni: [d.lgs. 8.04.2013 n. 39](#)