

DICHIARAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013 N. 39 IN ORDINE ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190.

Con riferimento all'incarico di Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST OVEST MILANESE,

La sottoscritta Grazia Maria Domenica Traversi

nata a Milano il 10/08/1959

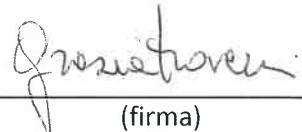
codice fiscale TRVGZM59M50F205V

presa visione del testo integrale del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dalla normativa vigente, in particolare dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo, data Leognano, 17/1/2017


Grazia Maria Traversi

(firma)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI.

La sottoscritta Grazia Maria Domenica Traversi

Nata a MILANO il 10/08/1959

codice fiscale TRVGZM59M50F205V

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

DI NON SVOLGERE INCARICHI E DI NON ESSERE TITOLARE DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DI SVOLGERE E DI ESSERE TITOLARE DELLE SEGUENTI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Incarico	Ente	Periodo

DI NON SVOLGERE ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI

DI SVOLGERE LE SEGUENTI ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

Attività Professionale	Periodo

Luogo, data LEGNANO, 17/1/2017

Grazia Traversi
(firma)