

Al responsabile per la Prevenzione della
Corruzione e per la Trasparenza dell'Istituto
Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e
della Basilicata



**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE
2013 N. 39**

La sottoscritta Barbara Consenti, nata a Taranto il 14/01/1958 e residente a Foggia, via Gramsci n. 8/b, in relazione all'incarico conferito di Direttore Sanitario dell'Istituto Zooprofilattico di Puglia e Basilicata dal 26/03/2018, con atto n. 89 del 26/03/2018,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Istituto eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Foggia, 11/11/2022

La dichiarante