

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL
D. LGS. 39/2013 E AL D. LGS. 165/2001**

Il sottoscritto/a **FRAU LIVIA**, nato/a a **CARBONIA** il **31/08/1973**,
CF: **FRALVI73M71B745K**

in relazione all'incarico di Direttore della Struttura Semplice Dipartimentale SSD: **MAXIEMERGENZE**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e al D. Lgs. 165/2001 correlate all'incarico da assumere più sopra precisato.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente 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 e dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001.

Nuoro, lì 23/07/2025

Firma *Livie Frau*