

Prot. **AL23/CME/507**

## Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20 del D. Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a GAIA GRASSI, [REDACTED] in qualità  
di titolare dell'incarico di natura professionale conferito dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea avente  
ad oggetto ATTIVITÀ DI CONSULENZA E ASSISTENZA PER COMUNICAZIONE E  
UFFICIO STAMPA DI ALMALAUREA

consapevole delle sanzioni penali comminate in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 79 del d.P.R.  
n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

#### DICHIARA

di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità/confitto di interesse previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto, consapevole che i dati sopraindicati saranno  
trattati e pubblicati sul sito del Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea per le finalità di cui al D. Lgs.  
n. 33/2013, si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il dichiarante

