



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

AREA
PROGRAMMAZIONE
CONTROLLO E
SVILUPPO ORGANIZZATIVO

Allegato 3

Il/La sottoscritto/a C. BORZI in
qualità di DIRETTORE a decorrere
da 1/1/2013

DICHIARA

in relazione all'incarico conferito, che non sussiste alcuna delle cause di
inconferibilità/incompatibilità ai sensi dell'art. 20, c. 3 del d.lgs. 8 aprile
2013, n. 39.

Firenze,

FIRMA