

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(Art.20 D.Lgs. n.39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n.33/2013)

Il/La sottoscritto/a MENESINI ERSILIA, con riferimento all'incarico di Direttore Del Dipartimento di Formazione, Lingue, Intercultura, Letterature e Psicologia dell'Università degli Studi di Firenze, ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato, non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell' 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Lucca, 13 maggio 2020

firma

A solid black rectangular box used to redact the signature of the declarant.