



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

AREA
PROGRAMMAZIONE
CONTROLLO E
SVILUPPO ORGANIZZATIVO

Allegato 2

Il/La sottoscritto/a STEFANO ZAMPONI in
qualità di DIRETTORE DIPARTIMENTO a decorrere
da 1 novembre 2015

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, 4 febbraio 2016

FIRMA

Stefano Zamponi