

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA', AI SENSI DELL D. LGS. 39/2013.**

Il/La sottoscritto **ANGELA ANDRIANI**

nato a [REDACTED], il [REDACTED]

dirigente in servizio presso l'Autorità di Sistema Portuale del Mar Tirreno centro settentrionale, con l'incarico di **DIRIGENTE UFF. RAGIONERIA e BIL.**, 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:

- a) non sono intervenute sono intervenute cause di incoferibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;
- b) non sono intervenute sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;

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

Civitavecchia, *26. 01. 2018*

Il dirigente
[REDACTED]