

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E
INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D. LGS. 39/2013
Resa ai sensi dell'art. 6 del d.p.r. 445/2000**

**AL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA
Dipartimento per la Formazione Superiore e per la Ricerca
Direzione generale per il coordinamento,
la promozione e la valorizzazione della ricerca
Ufficio II
Via Michele Carcani 61
00153 ROMA**

La sottoscritta dott.ssa Roberta PERI, nata a Roma il 15/04/1953, codice fiscale PRERRT53D55H501E, dipendente in quiescenza di codesto Ministero dal 1° giugno 2014, in relazione all'incarico di revisore effettivo della società TECNOBIOMEDICA SPA IN LIQUIDAZIONE con sede in Pomezia, Via Vaccareccia 41, conferito ai sensi del D. Lgs. N. 297/99,


consapevole delle responsabilità civile, amministrativa e penali in cui potrà incorrere in caso di dichiarazione falsa o mendace ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. N. 39/2013, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità e inconferibilità dell'incarico di cui al D. Lgs. N. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento della carica, di una delle ipotesi di incompatibilità previste dal D. Lgs. N. 39/2013;
- di essere informata che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Allega documento d'identità in corso di validità.

Roma, 26 aprile 2016


dott.ssa Roberta PERI