

TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto SILVIA QUATTROCCHI nato a ROMA il
22/01/1961 residente a ROMA sotto la propria responsabilità,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle sanzioni
previste dall'art. 20 c.5 del D.Lgs 39/2013, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e
informato del fatto che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e della
normativa in materia di incarichi nella Pubblica Amministrazione

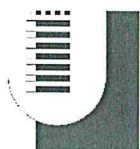
DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2012

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.Lgs n.39/2013
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs n.39/2013
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente sopravvenuti elementi potenzialmente
ostativi

Data 5/6/2020

Firma Silvia Quattrocchi



DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE e INCARICHI

(art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013)

DICHIARANTE

COGNOME	QUATTROCOCHE
NOME	SILVIA
DATA DI NASCITA	22/01/1961

DICHIARO

Sezione 1: Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrispondenti (D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 art.14 c.1 lett. d)

Tipo di carica	durata	Ente pubblico o privato	Compenso spettante	Annotazioni

Sezione 2: Dati relativi agli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 art.14 c.1 lett. e))

Incarico e durata	Ente pubblico o privato	Compenso spettante	Annotazioni

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/100 ss .mm .ii, sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

DATA 5/6/2020

Firma del dichiarante Silvia Quattrocchi