



TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

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

Il sottoscritto Dott. Salvatore Pinca nato il __/__/1962_ residente a _____
sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni previste dall'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 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. n. 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__14/1/2026

Firma _____