

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(art. 20 del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39)

Il/la sottoscritto/a.....CLAUDIA BIFFOLI.....

in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale di<sup>1</sup> *Dirigente Divisione IV "Farmaceutica e biotecnologie" della Direzione Generale per le nuove tecnologie abilitanti - Ministero delle Imprese e del Made in Italy*

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. i.,

**sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

- che non sussistono situazioni di inconferibilità di cui al d.lgs. 39/2013 (artt. da 3 a 8) e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge;
- che nei confronti del/della sottoscritta, alla data della presente dichiarazione, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs 39/2013 (artt. da 9 a 14) e di essere a conoscenza delle eventuali conseguenze in caso contrario;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e s.m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del d.lgs. 39/2013 e del D.lgs 33/2013 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Ministero delle Imprese e del Made in Italy ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione e si impegna, altresì, ai sensi dell'art. 20, c. 2 del d.lgs 39/2013, all'adempimento dell'obbligo di annuale aggiornamento stabilito dalla normativa in premessa.

Data 12/09/2024

FIRMA

---

<sup>1</sup> Specificare l'incarico conferito