



## DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Dichiarazione ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/ TORCHIA CATERINA

in relazione all'incarico di Dirigente dell'Ufficio ITL VIBO VALENTIA dell'Ispettorato nazionale del lavoro, conferito con D.D. n. del 23.01.2023, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 39/2013 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico.

### E SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione che dovessero intervenire nel corso dell'anno.

Dichiara di essere informato/a che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ispettorato nazionale del lavoro ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data  
VIBO VALENTIA 15.03.2023

Il/La Dichiarante

---

---