

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
(Art. 20 c. 2 D.lgs. 39/2013)

Il sottoscritto **FRANCESCO PIARULLI**, titolare della carica di **DIRETTORE** dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario (ARDSU), presa visione degli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;

**DICHIARA**

che rispetto a quanto già precedentemente dichiarato non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del Decreto Legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui alla presente dichiarazione dandone immediato avviso all'azienda.

Firenze

Il dichiarante

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario.