



# Istituto Nazionale di Statistica

## INCARICHI DIRIGENZIALI

### ELENCO INCARICHI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI<sup>1</sup>

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

La sottoscritta Abate Francesca, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con riferimento all'incarico di dirigente dell'Ufficio Territoriale per la Sicilia e la Sardegna, presso l'Istituto Nazionale di Statistica, ai sensi dell'art. 14, comma 1 lettera d) ed e) e comma 1-bis, del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, come riformato dal decreto legislativo 25 maggio 2016, n. 97, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

di non avere in essere o aver ricoperto, negli ultimi tre anni, incarichi o cariche, presso enti pubblici o privati

di avere in essere o aver ricoperto, negli ultimi tre anni, gli incarichi o la titolarità di cariche, presso enti pubblici o privati, e di svolgere o aver svolto attività professionali come di seguito indicato:

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/consulenza/carica | Data conferimento incarico | Data Fine incarico | Compenso |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|----------|
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |
|                     |                                      |                            |                    |          |

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 9. Ottobre. 2019

FIRMA \_\_\_\_\_

**ABATE Francesca**

<sup>1</sup> L'elenco deve essere presentato annualmente contestualmente alla presentazione della dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità e assenza di conflitti di interesse.