

**Al Direttore Amministrativo  
dott. Giuseppe Vella  
Polo Universitario  
Agrigento**

**Al Responsabile del  
Settore AA.GG  
Dott. Olga Matraxia**

**OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di condizioni di incompatibilità  
(D.Lgs.n.39/2013)**

La sottoscritta dott.ssa Olimpia Campo, nata ad Agrigento il 16/12/1962 ed ivi residente in via Cavalieri Magazzini 40A, in atto componente del Consiglio di Amministrazione del Polo Unlversitario di Agrigento

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 190 del 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

Data 15.1.2015

**IL DICHIARANTE**  
