

**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)**

Il sottoscritto Dott. Giovanni Di Maida , nato ad Agrigento Il 01/03/1966 ed ivi residente  
In Via Plebis Rea n.65, in atto componente e Vice Presidente del Consiglio di  
Amministrazione del Polo Universitario 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 15/01/2015

**IL DICHIARANTE,**

