

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI FINI DELL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI  
COORDINATORE DI CORSO DI STUDIO/CLASSE/INTERCLASSE**

Il sottoscritto ....., nato a .....  
il.....,

DICHIARA,

ai sensi del combinato disposto degli artt. 75 dello Statuto e 6 del Regolamento Elettorale ex art. 78,  
comma 10 riformulato con D.R. n. 3798 del 31.10.2015, che non sussistono cause di incompatibilità con  
l'incarico di Coordinatore del Corso di Interclasse in Scienze Statistiche

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_