DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D.L.GS N. 39 DEL 08/04/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto/a BERTORELLO LUIGI
nato a GENOVA il 25/05/1959
codice fiscale BRT LGU 59E25 D969S
titolare dell'incarico di (o ai fini del conferimento dell'incarico) DIRETTORE AMMINISTRATIVO

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

Presa visione degli articoli del D.Lgs n. 39 del 08/04/2013

Presa visione della Circolare esplicativa del D.Lgs. n. 39/13 e relativi allegati sulle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi con particolare riguardo alle aziende sanitarie

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 come modificato dall'art. 29 ter del D.L. n. 69/2013 (art. inserito in sede di conversione con L. n. 98/2013);

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

GENOVA, 7 AGOSTO 2017 _____
(luogo e data) (Il dichiarante)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante