

ALL' A.S.P. PERGOLA

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETÀ' (Art 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Io sottoscritto MORASCHINI RENZO nato a [redacted] (P.I. n. [redacted]) e residente a [redacted] in Via [redacted] con riferimento all'attribuzione dell'incarico di Direttore dell'A.S.P. PERGOLA disposta con deliberazione del C.d.A. n. 3 del 07.01.2017, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall' art.76 DPR 445/2000

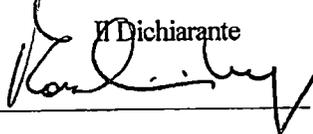
**DICHIARO**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto n. 39/2013.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per la quale sono raccolti;
- Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per dare corso alla procedura;
- Titolare del trattamento è l'A.S.P. PERGOLA;
- Responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Pergola, li 08.01.2018

Il Dichiarante  


Allega: copia di un documento di identità valido.