

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Anno 2022

Il sottoscritto dott. Giuseppe Ferrari, nato a ..(omissis). il ..(omissis)., Direttore Amministrativo dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Mantova, nominato con Deliberazione ASST n. 150 del 12/02/2019, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso Decreto;
- consapevole, altresì, che ai sensi dell'art. 20, c.5 del D.Lgs. n.39 del 08/04/2013 (*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50, della legge n.190/2012*) la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso D.Lgs. per un periodo di 5 anni,

DICHIARA

- che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato

■ non sono intervenute □ sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web aziendale <http://www.asst-mantova.it/> e che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/2003 e s.m.i., nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Mantova, 4 gennaio 2022

F.to Giuseppe Ferrari

L'originale della presente dichiarazione è conservato presso la SC Affari Generali e Controlli Interni