



Al Direttore

U.O.C. Legale, Giuridico e Affari Generali

Incarichi direzione strategica
Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità (D.Lgs. n. 39/2013)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell' Alto
Lario di _____ di cui alla delibera n. _____ del _____
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che non sussistono a proprio carico condizioni di inconferibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina
dettata dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39 ed in particolare da quanto previsto dagli artt. 3, 5 e 8
dello stesso (*).

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena
consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Allegato: documento d'identità

Luogo e data _____ Il Dichiarante (*firma leggibile*) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.
679/16 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" circa il trattamento dei dati personali forniti
dal dichiarante saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione
viene resa, anche ai fini della pubblicazione sul sito aziendale.

Luogo e data _____ Il Dichiarante (*firma leggibile*) _____

(*) Delibera A.N.AC. n.149 del 22.12.2014

*Il presente documento, nella sezione relativa alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità
e nella sezione relativa al consenso al trattamento dei dati personali, è firmato digitalmente.*