Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Valtellina e Alto Lario

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

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

Incarichi Direzione Strategica
Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità (D.Lgs. n. 39/2013)

Il/la sottoscritto/a ANDREA DE VITIS

nato/a PREMOSELLO CHIOVENDA (VB) il 16/02/1965

in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell' Alto Lario di DIRETTORE AMMINISTRATIVO di cui alla delibera n. 95 del 11/02/2019

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39 ed in particolare da quanto previsto dagli artt. 10 e 14 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 Sondrio 15/03/2023 Il Dichiarante *(firma leggibile)*

Firmato da:
ANDREA DE VITIS
Codice fiscale: DVTNDR65B16H037N
Valido da: 24-10-2022 13:37:44 a: 24-10-2025 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 17-03-2023 15:54:46
Approvo il documento

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 che 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)*

Firmato da:
ANDREA DE VITIS
Codice fiscale: DVTNDR65B16H037N
Valido da: 24-10-2022 13:37:44 a: 24-10-2025 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 17-03-2023 15:54:54
Approvo il documento

(*) Delibera n.149 del 22.12.2014 ANAC

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