Il/la sottoscritto/a **GUIDO BROICH**

nato/a **MUNSTER (GERMANIA)** il **24/05/1955**

in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell' Alto Lario di **DIRETTORE SANITARIO** di cui alla delibera n. **647** del **27/09/2017**

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 inconferibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39 ed in particolare da quanto previsto dagli artt. 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 04.10.2017 Il Dichiarante *(firma leggibile)*

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 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 04.10.2017 Il Dichiarante *(firma leggibile)*

(*) Delibera n.149 del 22.12.2014 ANAC

Il/la sottoscritto/a ____**GUIDO BROICH**_____

nato/a **MUNSTER (GERMANIA)**_____ il **24/05/1955**_____

in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell' Alto Lario di **DIRETTORE SANITARIO**_____ di cui alla delibera n. **647** del **27/09/2017**_____

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 04.10.17 Il Dichiarante *(firma leggibile)*_____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 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 04.10.17 Il Dichiarante *(firma leggibile)* _____

(*) Delibera n.149 del 22.12.2014 ANAC