MOD_226



Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

ex art. 20 d.lgs. n. 39/2013

Correlato rif. COMUNICATO DEL PRESIDENTE ANAC del 3 giugno 2025

Indicazioni in merito alla pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web degli enti del SSN delle dichiarazioni di insussistenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità dei dirigenti dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo

Data prima emissione: 08/09/2025

Data ultima revisione: 08/09/2025 Revisione n. 00

Il/La sottoscritto/a Michela COSTANZO, C.F. xxxxxxxxxxx, in qualità di Responsabile S.S. Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri (DAPO) e Logistica, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nonché ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013, e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità a svolgere l'incarico indicato dal citato Decreto n. 39/2013

DICHIARA

di essere informato/a, a norma del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.lgs. n. 39/2013, la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente alla struttura Amministrazione del Personale e al RPCT eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione

Luogo e data: Cuneo, 12/09/2025

I/la Dichiarante Nome e cognome MICHELA COSTANZO firmato digitalmente o archiviato in originale se firmato in modalità manuale COSTANZO MICHELA 19.09.2025 16:32:28 GMT+01:00

Precisazione per la lettura: all'interno di questo documento, laddove non sia possibile utilizzare forme collettive, l'uso del maschile viene impiegato con valenza "neutra", ampia e rappresentativa, declinato al singolare a prescindere dal genere della persona.

Stesura			Verifica/Approvazione	Emissione
Qualifica	Nome Cognome	Firma		
Dirigente Esperto Qualità	Nadia Somale			
Responsabile S.S. Amministrazione del Personale	Luisa Ruatta		Giorgio Rinaldi Direttore Amministrativo	Guano Gianluigi RPCT
Responsabile S.C.I. Gestione Risorse Umane	Emanuele Olivero			

