

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E  
INCONFERIBILITA' RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA  
AI SENSI DELL'ART. 20 D.LGS N. 39 DEL 08/04/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto/a ... Dr.ssa **MARTA CALTABELLOTTA** .....

nato a LA SPEZIA.....il...19.11.1961.

titolare dell'incarico di S.S.DIREZIONE MEDICA OSPEDALE VILLA SCASSI, CON INCARICO  
EX ART.18 CCNL 8.6.2000 DIR MEDICA E VET. SC DIREZIONE MEDICA POU ed ai fini del  
conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario

*consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del  
D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci*

Preso visione degli articoli del D.lgs n. 39 del 08/04/2013

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi  
sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR  
445/2000

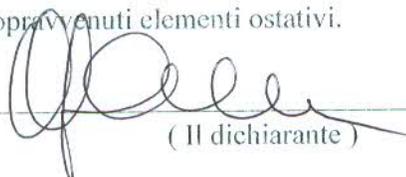
**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8  
aprile 2013, n. 39
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n.  
679/2016 e norme di armonizzazione, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti  
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene  
resa

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare  
tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Genova, li 28.12.18  
( luogo e data )

  
( Il dichiarante )

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato  
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di  
un documento di identità del dichiarante*