



REGIONE LIGURIA



Sistema Sanitario Regione Liguria

Asl3



Sistema Sanitario Regione Liguria

Alisa

MODULO N. 1 BIS

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 e Delibera ANAC n. 1146/2019 da rendere da parte di: DIRIGENTI del ruolo PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto/a DEPETRO GIOVANNA
nato a CENOME il 19/08/66

titolare dell'incarico di DIR. AMM. RESP. SC. AFFARI GENERALI E DIR. DIP. GIUR. E DIR. SC. AVVOCATURA F.F.
conferito con delibera RI.SPE.TI.VAMENTE del 7.8.2019 no 392 per il periodo 8.9.19 - 7.8.24

no 564 del 27.10.21 e no 388 del 3.8.22 ; 5.2.2021 no 69 8.2.21 - 7.2.24

- 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;
- Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- Consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013

Preso visione del D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013 (in particolare gli artt. 1,3,4,12)

**DICHIARA
PER L'ANNO 2023**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39
- di avere ricevuto le informazioni specifiche di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione, disponibili anche sul sito web istituzionale, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti al Capo III del sopracitato Regolamento.

SI IMPEGNA

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

Genua, il 25/01/23
(luogo e data)

Giovanna Depetro
(Il dichiarante)

Si allega copia documento identità