

REGIONE SICILIANA

MODELLO DI DICHIARAZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a MANGIONE LUIGIA nato a MESSINA il 10.09.66 codice fiscale HTNGLL066950F158L
ordine al conferimento dell'incarico di DIRIGENTE SERVIZI "RAGIONERIA SALUTE" presso il
Dipartimento BILANCIO E TESORO presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e
visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di
cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 (artt. 3-4-7)
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 (artt. 9-11-12-13)
- di ricoprire attualmente i seguenti incarichi:

COMPONENTE EFFETTIVO COLLEGO DEI REVISORI

AZIENDA SANITARIA POLICLINICO DI MESSINA

- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione

ovvero

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il /La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

6/12/2016

FIRMA

Mangiione Luigia



(La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità legale)

P.C.G.