

TESTO DELLA DICHIARAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R.445/2000)

sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D.lgs 8 aprile 2013, n. 39 e successive modifiche ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a Antonio Lolone nato a [REDACTED] il [REDACTED] codice fiscale [REDACTED], con riferimento all'incarico di Commissario ad acta presso l'Azienda sanitaria di Agrigento,

- consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39, di cui ho preso visione.

In particolare, ai fini delle cause di inconfiribilità dichiara:

- ° di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs 39/2013);
- ° di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 4 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 7 del D.Lgs 39/2013.

Ai fini delle cause di incompatibilità dichiara:

- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12 del D.Lgs 39/2013;
- ° di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13, comma 2 e comma 3 del D.Lgs 39/2013.

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.

Lo scrivente autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e ss..

PA. 07.08.2019

Luogo e data

[Firma]

FIRMA DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione

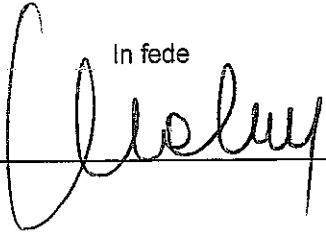
Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

PA, il 07-08/19

In fede



A handwritten signature in cursive script is written over a horizontal line. The signature appears to be 'C. Volpi'.