DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA' EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 8 Aprile 2013, n.39, in materia di inconferibilità di incarico presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50 della legge 6 Novembre 2012, n.190.

Il/~~la~~ sottoscritto/~~a~~ Prof. Luca Stingeni matricola n. 9523

nella qualità di Titolare (anche pro tempore) dell'incarico di Direttore/Responsabile della S.C./~~S.S.D.~~ .

di Clinica Dermatologica

Consapevole delle proprie responsabilità, civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti della legge 6 Novembre 2012 n. 190, del D.lgs. 14 marzo 2013, n.33, nonché del D.lgs. 8 Aprile 2013 n.39, che in relazione all'incarico rivestito presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia.

☒ Non sussistono cause di inconferibilità dell'incarico medesimo.

OVVERO

☐ Sussistono le seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013;

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione intervenute nel corso dell'incarico e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data 10 aprile 2019

Il Dirigente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA' EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 8 Aprile 2013, n.39, in materia di incompatibilità di incarico presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50 della legge 6 Novembre 2012, n.190.

Il/la sottoscritto/a Prof. Luca Stingeni matricola n. 9523

nella qualità di Titolare (anche pro tempore) dell'incarico di Direttore/Responsabile della S.C./S.S.D.

di Clinica Dermatologica

Consapevole delle proprie responsabilità, civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti della legge 6 Novembre 2012 n. 190, del D.lgs. 14 marzo 2013, n.33, nonché del D.lgs. 8 Aprile 2013 n.39, che in relazione all'incarico rivestito presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia.

☒ Non sussistono cause di incompatibilità dell'incarico medesimo.

OVVERO

☐ Sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. 39/2013;

_____

_____

_____

e di impegnarsi a rimuovere le cause di incompatibilità entro il termine perentorio, a pena di decadenza, di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione intervenute nel corso dell'incarico e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a si impegna altresì, per il periodo di vigenza dell'incarico, a presentare annualmente una dichiarazione sulla sussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n.39/2013.

Trattamento dati personali:
Il sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a. ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data 10 aprile 2019

Il Dirigente

Luca Stingeni