

**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 inconfiribilità 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 NICHELE DURANTI matricola n. 8133

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

1 RADIOLOGIA

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 inconfiribilità dell'incarico medesimo.

OVVERO

Sussistono le seguenti cause di inconfiribilità 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 7/02/2022

Il Dirigente  
