

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46, 47, 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto Dr. Pasquale De Felice nato a ..... il .....  
C. F. .... residente in ..... alla via ..... E-  
mail ..... pec .....

Ai fini della nomina a componente del Collegio Sindacale dell'A.S.L. Salerno

- consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o non veritiere, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,
- consapevole che ai sensi dell'art.20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni,

**DICHIARA**

- sotto la propria responsabilità, l'insussistenza di cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal D.L.vo 8 aprile 2013 n. 39,

Il sottoscritto

**DICHIARA inoltre**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione alla presente dichiarazione e a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, co. 1 del D.L. 33/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito aziendale dell'A.S.L. Salerno "Amministrazione Trasparente", unitamente al curriculum e ai compensi relativi al presente rapporto, comunque denominati,
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2013 e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici ai fini del solo procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data

30/01/2019

Firma  
