

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
relativa alla insussistenza delle
Cause di Inconferibilità e/o Incompatibilità
ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

PROT. N. 0010030 DEL 14/03/2022

La sottoscritta **MARCOTULLI MARIA CINZIA** matr. **31054**

nata a **BRESCIA** il **11/10/1969**

in relazione al conferimento del seguente incarico dirigenziale presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda INCARICO PROFESSIONALE, DI CONSULENZA, DI STUDIO E DI RICERCA, ISPETTIVO, DI VERIFICA E DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 18 - COMMA 1 - PAR. II - LETTERA C) DEL C.C.N.L. 19.12.2019 AREA SANITÀ,

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e degli articoli 19 e 20 - comma 5 - del D.Lgs 39/2013, sotto la propria personale responsabilità, ai fini del D.Lgs. n. 39/2013,

dichiara

l'insussistenza a proprio carico di cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** all'incarico, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 39/2013,

di aver fatto cessare le cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** all'incarico dal giorno _____, come da documentazione allegata;

che sussistono le seguenti cause di **inconferibilità e/o incompatibilità** ai sensi delle disposizioni richiamate nel D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: _____

_____ e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La sottoscritta - preso atto dell'informativa predisposta dall'A.S.S.T. del Garda, consultabile sul sito internet www.asst-garda.it alla sezione privacy, in conformità al G.D.P.R. 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) - dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara altresì di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda, ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013.

Desenzano, 14/03/2022

f.to Dr.ssa Marcotulli Maria Cinzia

Allega alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

987/S rev.1 del 24/09/2018