

Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il/la sottoscritto/a BARDASI PAOLA
(Cognome) (Nome)
 nato/a a BOLZANA (BO) il 5/3/1963
(luogo) (Prov.)
 CF BAD PLA 63 C45A 944N

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, e delle sanzioni di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità/incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 in relazione al conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ulss 6 Euganea;

dichiara inoltre:

- di essere informato/a, ai sensi del D. lgs n. 196/2003 e s.m.i, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda in apposita sezione.

Luogo e data

Il/La Dichiarante

Paola Bardasi