

Prot. 2187/A 1406B
del 23/1/2020

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanita' e Welfare

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ~~dr./d.ssa~~ **CORRADO BEDOGNI** nato/a
a **[REDACTED]** il **[REDACTED]** **1953** consapevole delle sanzioni
penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.,R. 445/2000,
nonché della sanzione di cui all'art. 20, comma 5, d. lgs n. 39/2013

dichiara

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 20, commi 2 e 3, del d. lgs 8 aprile 2013, n. 39
"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi 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", dopo averne effettuata lettura integrale, di non
trovarsi, in relazione all'incarico di Direttore ~~Generale/Commissario~~ dell'Azienda Sanitaria
Regionale **A.O. S. CROCE E CARLE - CUNEO** in alcuna delle situazioni di incompatibilità
previste dal decreto stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Data **23-01-2020**

firmato in originale