

Alla Direzione regionale Sanità e Welfare
Settore Programmazione socio-assistenziale e socio-sanitaria,
Standard di servizio e di qualità
PEC: programmazione socioassistenziale@cert.regione.piemonte.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ex articoli 38, 46 e 47 d.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto STEFANO VINCENZO GOTTA
consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

In relazione alla proroga quale Commissario liquidatore dell'I.P.A.B. Casa di Riposo "Ospedale Santa Croce", con sede nel Comune di San Salvatore Monferrato (AL),

DICHIARA

di essere nato a
di essere residente

(omissis)

1. di accettare preventivamente la proroga in oggetto da conferirsi.
2. di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità di incarichi di cui al Decreto legislativo 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

A tal fine, in riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale previsto negli articoli 4, 6 e 7 dichiara :

Incarico o carica ricoperta	Amministrazione o ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica	Termine di scadenza o di eventuale cessazione

3. di aver preso atto degli obblighi di cui all'articolo 20 del d.lgs. 39/2013.
4. di non essere dipendente pubblico.

Il dichiarante prende atto che tale dichiarazione sarà pubblicata ai sensi dell'articolo 20, comma 3 del d.lgs. 39/2013 e che la stessa, per ragioni puramente precauzionali, non conterrà l'indicazione del giorno e del mese di nascita, dei dati relativi alla residenza e la firma sarà protetta dalla dicitura "firmato in originale".

Il dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del R.E. 2016/679.

Casale Monf.to, il 20.10.2020

IL DICHIARANTE
(FIRMATO IN ORIGINALE)

ATTIVO: AOU A1400A, N. PROT. 00035706 DEL 21/10/2020