

Prot. 1864/A14065 del 21/1/2020

Alla Regione Piemonte  
Direzione Sanità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto **MASSIMO VEGLIO**

nato a [REDACTED] il [REDACTED] 1959

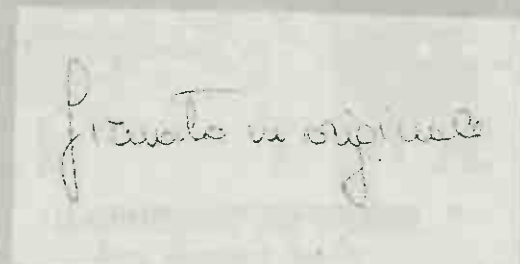
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione di cui all'art 20, comma 5, d.lgs n.20/2013

**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 inconfiribilità 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 dell'Azienda Sanitaria Regionale ASL CN2 in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

20/01/2020



*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*