

## MODELLO A

### DICHIARAZIONE ANNUALE SU INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/la sottoscritto/a ..... GRAZIA MARIA CALVANO .....

nato/a il ....

direttore regionale / dirigente ..... [firma] .....

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del D.lgs. 39/2013

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di incarichi di cui agli artt. 9, 11 e 12 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso alla Direzione regionale competente in materia di risorse umane;
- di essere consapevole che i dati verranno trattati nel rispetto del d.lgs 196/2003 e s.m.i.;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale della Regione Piemonte.

Data

10/10/2014

FIRMATO IN ORIGINALE