Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Alla Regione Piemonte
Direzione A1000A
Settore A1008E
S E D E

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' PREVISTE DAL D.LGS.39/2013

La sottoscritta Isabella Silvia Martinetto, [redacted] ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 (Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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 2012n. 190), in relazione alla partecipazione all'avviso di selezione per il conferimento dell'incarico di responsabile del settore "A1414D "Rapporti con erogatori sanitari e socio-sanitari", articolazione della direzione "A1400A Sanità e welfare"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e smi *(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 e smi:

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 9, 11 e 12 del D.lgs 39/2013.

La dichiarante prende atto che tale dichiarazione sarà pubblicata sul sito Internet della Regione Piemonte nella sezione "Amministrazione trasparente" e che la stessa, non conterrà l'indicazione del giorno e del mese di nascita e la firma sarà protetta dalla dicitura "firmato in originale".

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data 6 dicembre 2022

La dichiarante

[redacted]

(firmato digitalmente)

Arrivo: AOO A1000A, N. Prot. 00038917 del 12/12/2022