

**Alla Regione Piemonte
Direzione A1000A
Settore A1008E
S E D E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e smi)**

oggetto: dichiarazione in ottemperanza al disposto del 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'art. 1, commi
49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 - artt. 3, 4, 6, 7 e 20*)

Il sottoscritto FRANCO RIPA
in ottemperanza a quanto previsto dal decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 in relazione
all'affidamento dell'incarico di Vicedirettore della Direzione A1400B "Direzione Sanità"

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:

X di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.lgs 39/2013.

In riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale
previsto per le cause di inconferibilità negli artt. 4, 6 e 7 dichiara, inoltre:

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

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Il 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 copia di un documento di identità in corso di validità.



Firmato in originale

