Copia del documento con apposizione del numero di protocollo
REG_ASL_CN2.06/03/2025.0016527.P_SDG

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Arrivo: AOO A1400B, N. Prot. 00006161 del 06/03/2025

La sottoscritto/a dott.ssa ...'.....PAOLA MALVASIO.....nata a .....TORINO.....il.....[redacted]/1966.....consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della sanzione di cui all'art. 20, comma 5, d. lgs n. 39/2013

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 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", dopo averne effettuata lettura integrale, di non trovarsi, in relazione all'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale .....ASLCN2.....in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Data, 5 marzo 2025 .....

firmato con firma digitale

025