

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(Art. 20 d.lgs. 39/2013)

Il/la sottoscritto/a EVANGELISTA GIOVANNA
(cognome) (nome)
nato/a a NAPOLI (NA) il 24.12.1958
(luogo) (prov.)

dipendente dell'Azienda Usl di Rieti con qualifica di DIRIGENTE e titolare
dell'incarico di RESPONSABILE U.O.C. Scandoli di Gestione
conferitogli con deliberazione del DIR. PERSONALE n. 16520 del 16.5.2013

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che in relazione all'incarico che gli è stato conferito non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

30.12.2013
.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

Evangelista
.....

