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

II/la sottoscritto/a CAMPOGIANI ROBERGO (cognome) (nome)
II/la sottoscritto/a
dipendente dell'Azienda Usl di Rieti con qualifica di DIRIGENIE INGEGNEME titolare
dell'incarico di RESPONSABILE U.O.C. "SISTEMA INFORMATICO
dell'incarico di RESPONSABILE U.O.C. "SISTEHA IN FORMATICO conferitogli con deliberazione del DG n. 894 del 31/8/2017
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 d 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 dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito de procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
(luogo, data)
Il Dichiarante

Urament

AZIENDA U.S.L. RIETI U.O.C. AMM. PERSONALE 12 NOV. 2013 ARRIVO