## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

	ED INCOMPATIBILITA	
Il sottoscritto/La sottoscritta	CLAUDIA CATALDI	nato/nata a
	S_/_OMISSIS_/_OMISSIS_, C.F	
all'incarico professionale	RofisoloGia RD ELE TTR	1871WOLL QUOVE M (BUSE)
dall'art. 20, comma 5, del soprac un periodo di cinque anni in caso dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n incontro in caso di dichiaraz conseguiti a seguito di provvedi	rodotta dal D.lgs. 8 aprile 2013, n°3 citato D.lgs. 39/2013 in riferimento o di dichiarazioni mendaci e consan. 445/2000 in merito alla responzioni mendaci e sulla decadentimento emanato sulla base di dicatato D.P.R. n. 445/2000, sotto la productioni di producti di productioni di productioni di productioni di producti d	all'inconferibilità di incarichi per pevole, altresì, di quanto stabilito sabilità penale cui può andare za dei benefici eventualmente hiarazioni non veritiere, ai sensi
Legislativo n°39 dell'8 incompatibilità di incario	delle situazioni di inconferibilità ed 8 aprile 2013 "Disposizioni in chi presso le pubbliche amministr rma dell'art. 1, comma 49 e 50, d	n materia di inconferibilità e azioni e presso gli enti privati in
eventuali variazioni rela	dell'obbligo di comunicazione tem tive a cause di inconferibilità ed dovessero intervenire nel corso	incompatibilità di cui al Decreto

Ho letto e compreso l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE fornita dalla ASL Rieti e conferisco i miei dati personali necessari per tutti gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

(Luogo e data)

eien 15/5/2023

(Firma del Dichiarante)

## **PUBBLICAZIONE SUL SITO ASL RIETI**