



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOOAUSLPR  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0018273  
DATA: 16/03/2021  
OGGETTO: Dichiarazione assenza cause inconferibilità e incompatibilità 2021.

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Romana Bacchi

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-02-01]

### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0018273_2021_Lettera_firmata.pdf:	Bacchi Romana	0A34DCBB410ECB48526CD0651D8130CB 76BBA8CD651FB9570B1647400E95C10A



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Direzione Sanitaria

Il Sub Commissario Sanitario  
Dr.ssa Romana Bacchi

Al Commissario Straordinario  
Dott.ssa Anna Maria Petrini

OGGETTO: Dichiarazione assenza cause inconferibilità e incompatibilità 2021.

La sottoscritta Romana Bacchi, nata a Meldola (FC) il 20.01.1959, dichiara di ricoprire l'incarico di Sub Commissario Sanitario dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma.

La sottoscritta, valendosi delle disposizioni di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo provvedimento in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

**DICHIARA**

ai fini e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 20 del Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n.39;

a) di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dal Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e inconferibilità previste dal Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39 *Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarico 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.*

La sottoscritta si impegna, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di incompatibilità/inconferibilità contemplata dal Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39, a darne tempestiva comunicazione.

La sottoscritta è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39.

Firmato digitalmente da:

Romana Bacchi  
(Sub Commissario Sanitario)



Responsabile procedimento:  
Luca Pappani

**Direzione Sanitaria**

Strada del Quartiere 2/a- 43125 Parma  
T. + 39.0521 393509  
direzionesanitaria@ausl.pr.it – www.ausl.pr.it  
PEC AUSLdiPARMA@pec.ausl.pr.it

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PARMA**

Sede legale: Strada del Quartiere n. 2/A 43125 Parma  
Tel: +39 0521.393111 - Fax: +39 0521.282393  
Codice Fiscale e Partita IVA: 01874230343