



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0019834
DATA: 20/03/2021
OGGETTO: Dichiarazione assenza cause inconferibilità e incompatibilità 2021

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Stefano Carlini

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-04]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0019834_2021_Lettera_firmata.pdf	Carlini Stefano	BE5FE615B63540C2FA150EDED1AE3D3 F77FE380D95249EE0806610C3FA52F41



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.



Al Commissario Straordinario
Azienda USL di Parma

OGGETTO: Dichiarazione assenza cause inconferibilità e incompatibilità 2021

Il sottoscritto, Stefano Carlini, nato a Ferrara (FE) il 05.05.1966, dichiara di ricoprire l'incarico di Sub Commissario Amministrativo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma.

Il sottoscritto, 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;

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

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto 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:

Stefano Carlini
(Sub Commissario Amministrativo)