



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0009913
DATA: 14/02/2018
OGGETTO: Certificazione assenza incompatibilità 2018 Direttore Amministrativo

CLASSIFICAZIONI:

DOCUMENTI:

File

PG0009913_2018_Stampa_unica.pdf:

PG0009913_2018_Frontespizio.pdf:

PG0009913_2018_image14266.pdf.pdf:

Hash

604AC3D192C6F2114B8AFC40CFAB68AFB6CADC94614F13342
DB6E4828639CDF5

4C6734EB653B4FFFFE7D46A15217C3C86E6B3FC7D74272837
42B6B61BFBC1D88

ADB6102301D8618F95ECBD547578238964C74A49CB6816A21
BB8BB1C853AAEA3



L'originale del presente documento 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 Direttore Generale
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma
Dott.ssa Elena Saccenti

Il sottoscritto Dott. Chiari Marco, nato a Parma il 26 Dicembre 1961, dichiara di ricoprire l'incarico di Direttore 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;

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.*

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.

Parma, 14 Febbraio 2018

Firma del dichiarante

