Al Direttore Generale

dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

dott.ssa Elena Saccenti

Il sottoscritto Dott. Marco Chiari, nato a Parma il 26 dicembre 1961, dichiara di accettare la nomina a 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 ed 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.

Data_____ Firma del dichiarante Marco Chiari

AUSL di Parma
AOO Generale
ENTRATA - 19/03/2015 - 0022310

AZIENDA U.S.L. di PARMA
SERVIZIO PROTOCOLLO GENERALE
19 MAR. 2015