

## Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ALECTIO

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 dei D.P.R. 28 dicembre 2000, nº445)

Magna Grecia
2014 (ARRIVO)
70628

II/IA sottoscritto/a

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone Via M. Nicoletta 88900 Crotone

II/La sottoscritto/a_	Qol.	ALES810	SACIADRI
nato/# a	elowne	il	03 - 01 1956
nella sua qualità di D	Direttore/Responsab	oile della UO/U	fficio/Servizio:
	DIRIGENCE		SUEN 118
consapevole delle dichiarazioni false o	responsabilità c mendaci, ai sensi	ivili, ammini dell'art. 76 DP	strative e penalî, relative a R n. 445/2000,
	14	dichiara	
di non incorrere in a presso le pubbliche previsti dal D.Lgs. n.	amministrazioni e	di inconferibil presso gli en	ità e incompatibilità di incarichi ti privati in controllo pubblico,
CLOWE	11 25/03	leon	

DI'R a. 445/2000:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art, 75 DPR n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non verinera.

informativa ai sensi dell'art. 13 del D.I.gs. n. 196/2003:

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Crotone,

Responsabile del Trattamento è la Dr. ssu Anna Giordano, in qualità di Responsabile per la prevenzione della corruzione l dati formiti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a formire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione