



**Dichiarazione sostitutiva
in merito all'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità degli incarichi/delle
cariche ex art. 20, co. 1 e 2, del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 39.**

Anno

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(sostitutiva di certificati e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008. n. 445)

Il/La sottoscritto/a LA SALVA SIMONE, nato/a a [REDACTED], il [REDACTED]

nella sua qualità di MEMBRATO DEL COLLEGIO SINDACALE dell'ASL di Viterbo,

Consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti ostativi.

Viterbo, data 28/01/2024

In fede,

[REDACTED SIGNATURE]

DPR N. 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 Codice Penale e della vigente normativa in materia.

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

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003:

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo.

Responsabile del trattamento è la ASL Viterbo.

I dati forniti 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 fornire i dati personali richiesti comporterebbero l'impossibilità di procedere alla nomina e alla sottoscrizione del relativo contratto.

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE
VITERBO
PARTITA IVA 01455570562

VIA ENRICO FERMI, 15
01100 VITERBO
TEL. +39 0761 3391

PEC prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it
www.asl.vt.it



Il presente documento è riservato ai soli destinatari indicati in calce. Qualora non fosse il caso di ricevere questo documento, si prega di informare il mittente.

Area

INFORMAZIONE SOSTITUITA PER PROTEZIONE DEI DATI

Il presente documento è riservato ai soli destinatari indicati in calce. Qualora non fosse il caso di ricevere questo documento, si prega di informare il mittente.

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

DECOMPLESSA

INFORMAZIONE

[Redacted]

Ai sensi della Delibera A.N.A.C. n. 833 del 3/08/2016, e ai soli fini del monitoraggio del RPCT in merito ai contenuti della dichiarazione ex all'art. 20, co. 1 e 2, del D. Lgs. 39/2013.

DICHIARA ALTRESI'

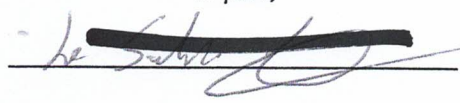
di ricoprire / di aver ricoperto i seguenti incarichi / le seguenti cariche:

(Riportare gli incarichi e le cariche in corso / cessati; gli incarichi e le cariche dovranno essere indicati anche se cessati nei due anni precedenti alla sottoscrizione della presente dichiarazione)

Tipologia di Incarico/Carica	Ente Incaricante	Data di conferimento incarico/assunzione della carica	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)
PRESIDENTE COLLEGGIO SINDACALE	ACQUA SPA IN LIQUIDAZIONE (SOCIETA' IN LIQUIDAZIONE)	MAGGIO 2015	31-03-2024
COMPONENTE COLLEGGIO REGIONALE	CONSIGLIO REGIONALE DEL LATO	SETTEMBRE 2015	IN ESSERE FINO A NOVEMBRE

Viterbo, data 14/10/2024

In fede,



DPR N. 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 Codice Penale e della vigente normativa in materia.

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

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003:

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo.

Responsabile del trattamento è la ASL Viterbo.

I dati forniti 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 fornire i dati personali richiesti comporterebbero l'impossibilità di procedere alla nomina e alla sottoscrizione del relativo contratto.

Attest the true and correct copy of the original document as shown on the above page.

DECLARATION OF NOTARY

I, the undersigned, a Notary Public for the State of California, do hereby certify that the foregoing is a true and correct copy of the original document as shown on the above page.

Name of Party	Address	City and County	Signature



NOTARY PUBLIC

A Notary Public for the State of California, do hereby certify that the foregoing is a true and correct copy of the original document as shown on the above page.

I, the undersigned, a Notary Public for the State of California, do hereby certify that the foregoing is a true and correct copy of the original document as shown on the above page.