

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

Anno 20\_\_

**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 ANTONELLA PROIETTI

Nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

Nella sua qualità di DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

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**

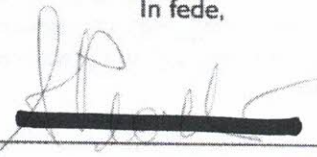
di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

**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 06/03/2023

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 Regolamento UE 2016/679:**

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



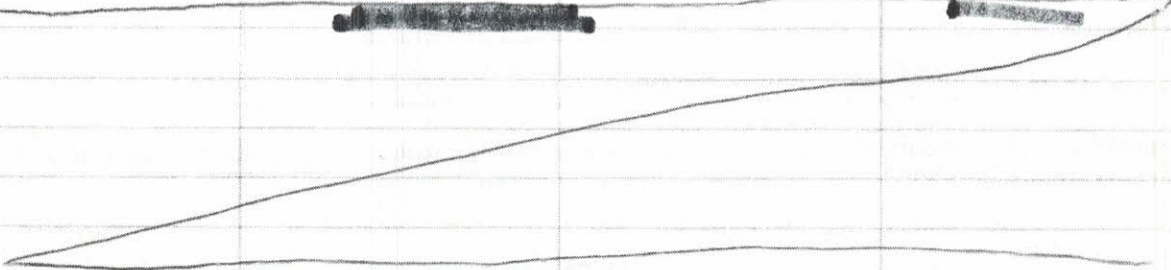
I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbero l'impossibilità di procedere alla nomina e alla sottoscrizione del relativo contratto.

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)
DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	ASL VITERBO	11/11/2020	10/11/2023
			
			
			

Viterbo, data 06/09/2023

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.

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.

