**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE**

**DI INCONFERIBILITA’/INCOMPATIBILITA’**

**AI SENSI DEL D.LGS. 8.4.2013, N. 39**

**(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a BARBARA PINTON

Nato/a il 04/11/1973

sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché da quanto sancito dall’art. 20 c. 5 del D.Lgs. 8.4.2013, n. 39

**DICHIARA**

X Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8.4.2013, n. 39 dicui ho preso visione;

* Di trovarsi in una delle seguenti cause di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 8.4.2013, n. 39:

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell’art. 20, c. 2 del D.Lgs. 8.4.2013, n. 39, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

 BARBARA PINTON

 Luogo e data Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del funzionario incaricato ovvero sottoscritta e inviata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via e-mail.

**Parte riservata all’U.O.C. Gestione Risorse Umane per autentica sottoscrizione:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Si conferma che il/la Sig./Sig.ra |  | ha sottoscritto l’istanza in mia presenza. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Luogo e data |  | Il funzionario incaricato |

**D.P.R. N. 445/2000:**

Ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci e gli atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell’art. 75 del DPR 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 veritiera.

**Informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR):**

Titolare del Trattamento è l’ATS Insubria.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del **regolamento UE 2016/679 (GDPR).**

Ai sensi dell’art. 20, c. 3 del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web aziendale dell’ATS Insubria.

Mod. SAP 26/G