

CONTROLLO DI GESTIONE

Direttore
Dott.ssa Silvia Generali



Segreteria

Tel. 0721366386
fax 0721 882470

controllogestione
@ospedalimarchenord.it

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE

□ Prot. n.

UOC Gestione e Amministrazione Risorse Umane
Dirigente Dott.ssa Cristiana Fraternale

Oggetto: Dichiarazione annuale di insussistenza cause di incompatibilità resa ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013- Monja Marinelli

La sottoscritta MONJA MARINELLI in qualità di Dirigente Analista, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o false e delle relative conseguenze secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 20 comma 5 del D. Lgs. 39/2013

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità sopravvenuta.

IMPEGNANDOMI

a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità sopravvenuta.

Dichiara altresì di essere informata circa il trattamento dei dati raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000.

Dott.ssa Monja Marinelli

Documento sottoscritto con firma digitale ex D.Lgs.