



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
**Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord**
U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE
P.le Cinelli, 4 – 61121 PESARO

ID: 701833|22/02/2021

ICOGE

Dott.ssa Cristiana Generali
Segreteria 0721/366386
Collaboratori : 6325 – 6303 - 6479

silvia.general@ospedaleimarchenord.it
emanuela.francolini@ospedaleimarchenord.it
monja.marinelli@ospedaleimarchenord.it
ettore.dicrescenzo@ospedaleimarchenord.it
francesca.giavoli@ospedaleimarchenord.it

UOC Gestione e Amministrazione Risorse Umane
Direttore ff 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

Io sottoscritto Marinelli Monja, in qualità di Dirigente della Unità Organizzativa Complessa Controllo di Gestione dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013:

DICHIARO

di non trovarmi in alcune delle cause di incompatibilità previste dal richiamato Decreto Legislativo 8 aprile 2013, nr. 39 e ss.mm.ii.

impegnandomi

a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità sopravvenuta.

Dichiaro, inoltre di essere informato, circa il trattamento dei dati raccolti, ed 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. 82/2005 e ss.mm.ii.