

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS 39/2013

Aggiornamento giugno 2020

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000)

Il sottoscritto Germano PERITO, nato a Pagani (SA) il 11/11/1968 – C.F. PRTGMN68S11G230S, Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera S: Giuseppe Moscati di Avellino

Presa visione del D.lgs 39/2013,

- Consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 i n caso di dichiarazioni false e mendaci;
- Consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D:lgs 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni,

DICHIARA

L'insussistenza di cause di incoferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 39/2013 e della normativa vigente.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione della Azienda Ospedaliera S.G. Moscati di Avellino, eventuali variazioni del contenuto della presente e a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale qualora non siano intervenuti elementi che modificano il presente atto.

Il sottoscritto consapevole ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, che la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliere S.G. Moscati di Avellino, ai sensi del D.Lgs 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.

Avellino, 18/06/2020

In Fede J Muleur III