DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(D. Lgs. n. 39/2013) ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

4267

II/la sottoscritto/a RIZZARI CARMELO

nato/a CATANIA il 13/10/1958

in relazione all'incarico presso l'Azienda Ospedaliera S.Gerardo di Monza di:

Responsabile Struttura Semplice Ematologia pediatrica

di cui alla deliberazione n. 220 del 11/04/12
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,
DICHIARA (In caso di dubbio circa la sussistenza dell'incompatibilità, dichiarare la presunta causa)
che non sussiste alcuna causa d'incompatibilità a proprio carico;
☐ di non svolgere alcuna attività professionale;
ovvero
☐ di essere titolare dei seguenti incarichi:
☐ di svolgere la seguente attività professionale (precisare se e quali rapporti sussistono con la PA conferente o se non sussistono rapporti con la PA conferente):
☐ di essere componente dell'organo di indirizzo dell'Amministrazione conferente;
☐ di essere titolare delle seguenti cariche politiche o d'indirizzo in enti di diritto privato in controllo pubblico (specificare amministrazione, carica e scadenza);
<u>Si impegna</u> altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.
La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.
Luogo e data Mouve 15 2015 Il Dichiarante (firma leggibile) Jouline
sylla socioscritto/a dicinara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del d.les. n. 196/2003 circa il
trattamento dei dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione sul sito aziendale.
Luogo e data Name 15 2015 Il Dichiarante (firma leggibile)
* F