



**DICHIARAZIONE ANNUALE DI ASSENZA DI CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI
DEGLI ARTT. 10 E 14 DEL D. L.GS. N. 39/2013
ANNO 2022**

resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

"Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa"

Io sottoscritta LAURA RADICE

Nata a MONZA (MB) l'1.2.1955

Titolare dell'incarico di Direttore Sanitario

Conferito con deliberazione n. 152 dell'8.2.2019 e s.m.i.

per il periodo dal 15.2.2019 al 31.12.2023

in piena conoscenza:

- delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.;
- delle conseguenze di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci (inconferibilità per 5 anni di qualsiasi incarico di cui allo stesso decreto);
- dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web aziendale all'art. 20 c. 3 del D. Lgs. n. 39/2013;

Presa visione degli articoli previsti dal D. Lgs n. 39/2013;

Presa visione della Circolare esplicativa del D.Lgs. n. 39/2013 e relativi allegati, sulle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi con particolare riguardo alle aziende sanitarie

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui agli artt. 10 e 14 del D. L.gs. n. 39/2013.

MI IMPEGNO, inoltre

anche ai sensi dell'art. 20, c. 2 D. Lgs n. 39/2013 a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Dichiaro di essere informata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in materia di trattamento dei dati personali, che i dati raccolti dall'ASST di Monza saranno trattati nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità della persona e al diritto alla protezione dei dati personali.

Monza, 16.2.2022

In fede