

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 20 del D.lgs n. 39/2013 e s.m.i. in merito alla *Insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità* di cui al decreto stesso e con riferimento anche a quanto previsto all'art. 53 del D.lgs. 165/2001 e s.m.i:

Il Sottoscritto DRAGONETTI SANDRA

nel ruolo di MEDICO COMPETENTE

per il periodo da; [gg/mm/aaa] 01-01-2023 a [gg/mm/aaa] 01-01-2024

consapevole che la SIN potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese; che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazione mendace decadrà dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole, altresì, delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del predetto Decreto legislativo:

Dichiara

a) di avere piena e compiuta conoscenza degli obblighi di cui al D.lgs n. 39/2013 e s.m.i., di non trovarsi in nessuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al succitato D.lgs n. 39/2013 e s.m.i. e di impegnarsi a segnalare immediatamente eventuali variazioni a quanto dichiarato.

b) di NON essere dipendente pubblico

[ovvero]

di essere dipendente pubblico con ruolo di _____ presso _____ con contratto _____ a tempo indeterminato a far data da gg/mm/aaa _____ [ovvero a tempo determinato per il periodo da gg/mm/aa a gg/mm/aaaa _____] e di aver ottenuto autorizzazione preventiva per l'espletamento dell'incarico da parte della PA di appartenenza ai sensi della normativa vigente in data _ gg/mm/aaaa _____ per il periodo da gg/mm/aaaa_ a gg/mm/aaaa _____, autorizzazione che è stata trasmessa in copia a SIN in data _____ [ovvero di non aver ricevuto/richiesto autorizzazione per i seguenti motivi previsti dalla normativa vigente _____]

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg UE 2016/679 e del D.lgs. 196/03 e s.m.i per la gestione dell'incarico e la pubblicazione sul sito SIN Amministrazione trasparente. La presente dichiarazione viene resa all'atto del conferimento dell'incarico e aggiornata con frequenza almeno annuale e comunque tempestivamente nel caso di variazione di quanto dichiarato.

ROMA, li 16-01-2023 [gg/mm/aaaa]

In fede. 0

Firma leggibile e per esteso