

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Pajero Diego

IL/LA

SOTTOSCRITTO/A

(COGNOME, NOME ED EVENTUALE COGNOME DA CONIUGATA)

nato/a

"OMISSIS GIUSTA PROV. 243/14 GARANTE PRIVACY"

codice fiscale

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000 E DALL'ARTICOLO 20, COMMA 5, DEL D. LGS. N. 39 DEL 8 APRILE 2013

DICHIARA

1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 **ostative al conferimento dell'incarico di Direttore del Servizio pianificazione, controllo, economia sanitaria e assistenza farmaceutica presso la Direzione centrale regionale salute, politiche sociali e disabilità.**

DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 (GDPR – GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) ALLEGATA AL PRESENTE MODULO.

IL DICHIARANTE

Trieste, 24 gennaio 2022

(luogo e data)

"OMISSIS GIUSTA PROV. 243/14 GARANTE PRIVACY"

AI SENSI DELL'ART.38 DEL D.P.R. N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.