

DICHIARAZIONE
(ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013)

La sottoscritta **Francesca Bellini** nata il **07.03.1966** In relazione alla nomina di **Direttore Sanitario** dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer,

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità civili e penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché di quelle previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39 dell'8 Aprile 2013

(Dichiarazione per incarichi di vertice: Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario)

☒ Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui agli artt. 3,5,8,10 e 14 del D.Lgs. n. 39 dell'8 Aprile 2013.

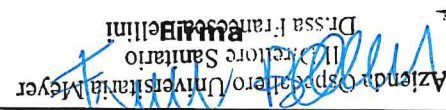
(Dichiarazione per incarichi dirigenziali amministrativi e di gestione)

☐ Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui agli artt. 3 e 12 del D.Lgs. n. 39 dell'8 Aprile 2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all' Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nel presente documento

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Azienda venga in possesso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Data 13 luglio 2020


Firma
Francesca Bellini
Direttore Sanitario
Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

n.b.: la copia del documento di identità è allegato all'originale.