

**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.

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

Sottoscrivendo il presente documento, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali forniti per il perseguimento delle finalità connesse alla presente procedura legata ad oneri di pubblicazione, nel rispetto del Regolamento UE 2016 n. 679 e dichiara di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Azienda venga in possesso saranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza previsti dal GDPR. 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

31/3/22

Firma



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