

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del D.Lgs n. 39 del 8 aprile 2013**

(G.U. n.92 del 19/04/2013 ed in vigore dal 04/05/2013)

INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a GIULIA ABBATE
nato/a a NAPOLI () il 1972
C.F. _____ residente a AIROLA (BA) in
via _____ cap 82011 mail _____
Ai fini del conferimento dell'incarico di coordinatore di servizi sanitari presso
So.Re.Sa. spa:

- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. n.71 del D.P.R. n.445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato;
- consapevole che ai sensi dell'art. 20 c.5 del D.Lgs n.39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

che non sussistono cause di INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ ai sensi delle disposizioni del

D.lgs 8 aprile 2013 n.39;



- che **sussistono le seguenti cause di INCONFERIBILITÀ** ai sensi delle disposizioni del D.lgs 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica / Incarico ricoperto	Art. di riferimento del D.Lgs n.39/2013
/	/
/	/
/	/

- che **sussistono le seguenti cause di INCOMPATIBILITÀ** ai sensi delle disposizioni del D.lgs 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica / Incarico ricoperto	Art. di riferimento del D.Lgs n.39/2013
/	/
/	/
/	/

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Nelle more della scadenza del termine di 15 giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione della causa di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata tramite PEC o raccomandata con A/R alla So.Re.Sa. spa - Centro Direzionale di Napoli is. F9 (Palazzo Esedra) - 80143 Napoli.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione della informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Napoli, li

6/02/2018

Firma

Freda Alessio