

Dichiarazione ai sensi dell'art. 20, commi 1 e 2, del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
Inconferibilità/Incompatibilità

Il/la sottoscritto/a Dr. LOMENCO CARLUCCI,
in qualità di dirigente dipendente dell'Azienda ULSS 5 Polesana, consapevole di quanto prescritto
dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni non veritiere, per formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità

DICHIARA,

- ai sensi dell'art. 3, del citato D. Lgs. 39/2013, che non sussistono a proprio carico condizioni di
inconferibilità;

- ai sensi degli artt. 9 e 12 del citato D. Lgs. 39/2013, che non sussistono a proprio carico condizioni di
incompatibilità.

DICHIARA, inoltre

di essere stato informato che, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà
pubblicata sul sito internet aziendale "Amministrazione Trasparente" e si **impegna a rendere analoga
dichiarazione con cadenza annuale**;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali elementi ostativi;

di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo
2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data 16/11/23

in fede

[Firma]