**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. EMIL ALBERGHINI,
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

**D I C H I A R A,**

- 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 ADRIA 03/04/2025 In fede