



DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' RISPETTO AL  
CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. LGS. N. 39 DELL'8.4.2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto MISTEUO ELEN A  
nato a BIELLA il 20 MARZO 1977  
codice fiscale MTLLNE77C60A859B  
titolare dell'incarico di (o ai fini del conferimento dell'incarico) REA EMERGENZA COVID

*consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D. Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci*

Preso visione degli articoli del D. Lgs. n. 39 dell'8.4.2013;

Preso visione della Circolare esplicativa del D. Lgs. n. 39/2013 e relativi allegati sulle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi con particolare riguardo alle Aziende Sanitarie;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 8.4.2013 n. 39;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell'art. 20 d. Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

BIELLA 29/10/20  
(luogo e data)

Elena Misteuo  
(il dichiarante)

-----  
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante



Oggetto: INCARICO - deliberazione n. 430 in data 27/10/20  
URSOLO PROFESSIONALE

Il sottoscritto MIOTELLO ELEVA con studio in BIELLA Via  
LAMARMOA 16 iscritto all'Ordine  
1193 di BIELLA  
relativamente all'incarico di cui alla deliberazione in oggetto, sotto la propria responsabilità, consapevole  
delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse con l'incarico di cui alla deliberazione in oggetto;

nonché, qualora di pertinenza,

- che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

non svolge incarichi;  
 svolge i seguenti incarichi TITOLARE CONTINUITA'  
ASSISTENZIALE EX GUAMA MEDIA ET ASL BI.

non è titolare di cariche;  
 ricopre le seguenti cariche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

non svolge attività professionale;  
 svolge le seguenti attività professionali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/2003 DICHIARA INFINE DI ESSERE INFORMATO CHE:

- il curriculum vitae e il compenso relativo all'incarico *de quo* saranno pubblicati unitamente al presente modulo sul sito web dell'ASL BI, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.Lgs. n. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit n. 50/2013;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Biella 29/10/20

Il dichiarante

Elewa Miotello  
(firmare per esteso e in forma leggibile)

