

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 QUINIKO ALESSANDRA  
nato a NAPOLI il \_\_\_\_\_  
codice fiscale QRNLSN94553FB39U

titolare dell'incarico di (o ai fini del conferimento dell'incarico) Medico chirurgo per lo  
giudicamento d'urto e favore delle S.C.S.I.S.P. nell'ambito  
dell'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;

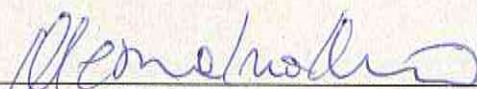
**DICHIARA**

- 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, 23/10/2020  
(luogo e data)

  
(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

Spett.le  
Azienda Sanitaria Locale BI di Biella

Oggetto: ..... - deliberazione n. 419 in data 21/10/2020

Il sottoscritto QUILINO ALESSANDRA con studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
DEL MEDICO CHIRURGI di BIELLA NOVINO iscritto all'Ordine  
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 \_\_\_\_\_

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

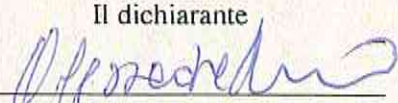
non svolge attività professionale;  
 svolge le seguenti attività professionali \_\_\_\_\_

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 23/10/2020

Il dichiarante

  
(firmare per esteso e in forma leggibile)

Ponderano, 23/10/2010

Il sottoscritto Dott. QUIRINO ALESSANDRA, nato a NAPOLI il 13/11/1994, avente con l'A.S.L. "BI" di Biella un rapporto di collaborazione libero professionale dalla data odierna come da determinazione dirigenziale n. 419 del 21/10/2010, dichiara l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitti d'interesse nello svolgimento di attività a supporto della S.C. SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA dell'A.S.L. "BI".

In fede

