



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 NOBILI ISABELLA
nato a OMEGNA il 15-12-83
codice fiscale NBLSLB3TSSG062A
titolare dell'incarico di (o ai fini del conferimento dell'incarico) COLLABORAZIONE MEDICINA
TRASFUSIONALE

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

Cottimero 27/10/22
(luogo e data)

Isabella Nobili
(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

A cura del Gruppo Anticorruzione