

REGIONE
PIEMONTE

ANTICORRUZIONE
R.P.C. Avv. Lelio Capozza



AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI BIELLA

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ, 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 NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto ROSTADANO ENRICO
nato a TORINO il 16-02-1959
codice fiscale RSTNRG 59B16 L219 J A SOPPORTO S.C. P. B. A. R. I. A.
titolare dell'incarico di (o al fini del conferimento dell'incarico) _____

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 incompatibilità e inconferibilità 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 incompatibilità e/o inconferibilità 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 analogo dichiarazione con cadenza annuale e comunicare
tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Torino 02.01.2023 Enrico Rostadano
(luogo e data) (il dichiarante)

Al 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