

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' EX D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto Perfetto Vincenzino Gianni, nato a Cerreto Sannita il 14-11-54 ed ivi residente alla Via Michele Ungaro n. 64 C. F. PRFVCN54S14C525L

Indirizzo di posta elettronica: vgianniperfetto@gmail.com

Con riferimento all'incarico di Resp. UOC Servizio Ispettivo conferito ai sensi della Del. ASL BN n. 255 del 2015 e seguenti, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione connesse all'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445/00 ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui all'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di non trovarsi, in situazioni anche potenziale di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 comma 14 del Dlgs. 165/2001
- di essere a conoscenza di dover di comunicare tempestivamente l'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Il sottoscritto, consapevole della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'azienda, autorizza il trattamento dei dati unicamente per le procedure riconducibili all'affidamento degli incarichi dirigenziali:

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Benevento, 19-02-2018

FIRMA DELL'INTERESSATO

