

ALL. PROT. N. 7711 del 31/03/2017
TIT. CL. D. FASC. 35/2017

Spett.le ASP Città di Bologna
Viale Roma, 21
40139 Bologna

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013)
"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e
50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

La sottoscritta IRENE BRUNO, Dirigente del servizio "Servizi Anziani", incarico conferito con
determinazione n. 199 del 30/03/2017,

visti il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21 e il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

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 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui
all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste
dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente
dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ASP Città di Bologna nella Sezione
Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

si impegna

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

Bologna, 31/03/2017

La Dichiarante

Irene Bruno