

*
Alla C.A.
Direttore UOC Risorse umane
Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E/O INCOMPATIBILITA'**

La Sottoscritta Dott.ssa Chiara La Penna nata a Sezze (LT) in data 09/09/1973 e residente a Roma in Via Gravina di Puglia n.48, in esito all'incarico conferito alla Scrivente con delibera protocollo n. 17925 del 24/02/2020

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni di cui all'art. 76 DPR 445/2000.

*
DICHIARA

di trovarsi in assenza di ogni causa di inconfertibilità e/o incompatibilità, ai sensi del D.Lgs 39/2013, all'assunzione di detto incarico.

La Sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20 comma 5 del D.Lgs 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre la Sottoscritta, con l'apposizione della propria firma al presente documento

DICHIARA

di essere informata che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web aziendale e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Roma, 02/03/2020

Dott.ssa Chiara La Penna

