DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI UNA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39

(ANNO 2015)

La sottoscritta Mazzaferro Maria Pia, nata a Falerone (FM) il 30/11/1952, C.F. MZZMRP52S70D477Q, in relazione all'incarico di **Amministratore unico** della Paolo Ricci Servizi srl, conferito con delibera del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Paolo Ricci del 06.07.2015, n. 19,

DICHIARA

☒ che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190".

☐ che sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante "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, comma 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190" relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (specificare la norma di riferimento del Decreto 39/2013):

_____

_____

e si impegna a rimuoverla/e entro 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
Si informa che:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dall'ASP Paolo Ricci per l'assolvimento degli obblighi di legge per i quali sono richiesti e per gli adempimenti amministrativi correlati.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali.
- I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità e saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente, a norma di legge.
- Titolare del trattamento è l'ASP Paolo Ricci e responsabile del trattamento è la Direzione Generale.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Afferma sul suo onore che la dichiarazione corrisponde al vero.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Data 20/03/2017

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

☒ viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

☐ viene sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente

- ☐ di persona
- ☐ tramite fax
- ☐ a mezzo servizio postale
- ☐ per via telematica (le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art.65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82.