

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto/a MANINI EMILIA VIRGINIA
nato / a PERUGIA (PG) il 24/12/1953
codice fiscale [REDACTED]

il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfirmità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Perugia 10 OTT. 2017
luogo e data

[Signature]
il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione è inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante.

Ai sensi dell'art. 20 co. 3 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo.