

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

(si prega di compilare in caratteri dattiloscritti o stampatello)

IL SOTTOSCRITTO (Cognome e nome)

Ing. Andrea BIANCO, nato a Lagonegro (PZ) il 6.4.1947 e residente in Lagonegro (PZ) al vico S. Vincenzo, 4, c.f.: BNCNDR47D06E409X, in qualità di Amministratore Unico e Direttore Tecnico dell'ARCHING STUDIO srl, con sede legale in Roma alla Via Alberico II, 31 e sede operativa in Lagonegro (PZ) alla via G. Aldinio, 9, P. IVA: 08342001008;

consapevole

delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39 e pertanto presso Codesta A Azienda Sanitaria;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega (apporre x sulla voce utilizzata):

X copia del Documento di riconoscimento in corso di validità;

X autorizzazione allo svolgimento di incarichi rilasciata dalla P.A..

In fede,

Lagonegro, 29 Marzo 2018

FIRMA

ARCHING STUDIO srl
Ing. Andrea BIANCO
Amministratore Unico

