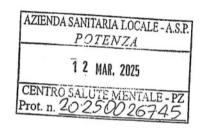


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA Azienda Sanitaria Locale di Potenza



Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

	La sottoscritto/a .TORMICOLA .AMMA HARLA .nato/a a		
(residente inalla Via/Pia	azza	
i	qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio CENTRO SALUTE		
	HENTALE Sede di POTENZA		
	nsapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni false o mendac nsi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,	i, ai	
	DICHIARA		
	non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbli nministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.	che	
	a sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del conten. lla presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.	uto	
L	ogo e data		
2	Temtes, la Parzo 2025		
	445/2000:	.5.7	
Ar	16 - "Norme penali": Dell'Est Anna della della controlla dell	iali la	
2. 3. fo 4.	materio. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di otto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articola 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiole. 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nel casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.		
Ai da In	. Le asposition del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera gj, del codice di procedura ciono della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente procedura de contenuto della dichiarazione della dichiarazione non vertitera. mativa ai sensi dell'art. 13 del D. Les. 196/2003 e.s. mm. ii	vile. odotti	
H	lare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza. ponsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.		