Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

All'UOC Area Risorse Umane
ATS di Bergamo

Oggetto: **Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico dirigenziale – Anno 2021.**

In relazione a quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, il sottoscritto Dr. Michele Sofia, Direttore Sanitario e Diretto Dipartimento Cure Primarie ad Interim dell'ATS di Bergamo

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

X l'insussistenza a proprio carico di cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013;

- ❑ di aver fatto cessare le cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico dal giorno ……., come da documentazione allegata;

- ❑ che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni richiamate nel D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:
  ……..…
  ……..…
  e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Bergamo 12/08/2021

IL DIRETTORE SANITARIO
Dot. Michele Sofia

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS Bergamo, in conformità alle vigenti disposizioni (d. lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)

Firmato da:
MICHELE SOFIA
Codice fiscale: SFOMHL66B06F205D
Organizzazione: NON PRESENTE
Valido da: 11-06-2020 09:46:25 a: 11-06-2023 02:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale: SigningTime': 13-08-2021 11:39:20
Approvo il documento

Trattamento dati personali:
Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.
NOTA BENE: ai sensi dell'art. 20, comma 3 del d.lgs n. 39 del 08.04.2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ATS di Bergamo.