

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

**Al Responsabile della
prevenzione della corruzione e
della trasparenza
Dr. Piero Canino
ASL di Bergamo**

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico dirigenziale

In relazione a quanto previsto dall'art. 20 del D. Lgs n. 39 del 08.04.2013, il sottoscritto,
DR. ANTONIO SORICE, Dirigente responsabile del Servizio/U.O. **DISTRETTO
VETERINARIO "B" DI TRESORE BALNEARIO** dell'ASL della Provincia 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**

(Barrare la casella scelta)

- ☒ 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.

Trescore B.rio 07 novembre 2013

Il dichiarante



Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30
giugno 2003 n.196 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.