



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

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico.
- ANNO 2025**

In relazione a quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, il sottoscritto, Alessandro Petillo,
Direttore Amministrativo 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**

(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.

Luogo e data _____

Firma

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. 39/2013 la presente dichiarazione sarà
pubblicata sul sito istituzionale dell'ATS di Bergamo.**