

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E
INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.lgs. 08/04/2013 n.39**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n.445/2000)

La sottoscritta Caterina Palumbo nata a Salerno il 24 aprile 1967, CF, residente a Salerno - prov. SA - Cap 84100 via degli Eucalipti, n. 14

Ai fini della nomina a Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Salerno

- presa visione della legge del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- consapevole delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 dello stesso D.P.R.445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- consapevole che ai sensi dell'art.20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

l'insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del Dlgs.n.39/2013 e della normativa vigente.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno eventuali variazioni del contenuto della presente e a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale anche qualora non intervengano elementi che modificano il presente atto.

La sottoscritta consapevole, ai sensi dell'art.20, comma 3, del d.lgs. 39/2013, che la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno, ai sensi del d.lvo del 30 giugno 2003 n. 196), modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018, autorizza il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.

09/08/2019

Il Dichiarante
Dot.ssa Caterina Palumbo

