

**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)

Il sottoscritto Ferdinando Primiano nato a Cimitile (NA) il 27 marzo 1957 CF PRMFDN57C27C697U, residente a via Stradone, n. 20, Aiello Del Sabato

Ai fini della nomina a Direttore Sanitario 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 inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

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

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto 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
Dr. Ferdinando Primiano

