

DIREZIONE GENERALE

Via G. Guerra n. 21/17 – 06127 Perugia
direzione.generale@uslumbria1.it
075/5412126

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto Dott. **EMANUELE CIOTTI**, nato a _____ (____), il _____, _____,
titolare dell'incarico di **DIRETTORE GENERALE** della **USL UMBRIA 1**

Visto l'art. 20 del D.L.vo n. 39/2013 s.m.i. " Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli Enti privati di controllo pubblico";

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 s.m.i. e delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del d. L.vo n. 39/2013 s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di **inconferibilità** o **incompatibilità** previste dal vigente D.Lgs. 39/2013 s.m.i., incluse le integrazioni e interpretazioni ANAC 2025 e dall'art. 3 D.L.vo n. 502/1992 s.m.i. e di ogni altra disposizione di legge applicabile;
- di non essere soggetto a situazioni ostative ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/1992, e di rispettare i requisiti per l'esercizio del ruolo di Direttore Generale;
- di essere informato che i dati personali verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo nr. 679/2016 s.s.i.i.;

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D. L.vo n. 39/2013 s.m.i. a comunicare in maniera tempestiva eventuali sopravvenute variazioni del contenuto della dichiarazione ed, in ogni caso, a presentare con cadenza annuale idonea dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità secondo le disposizioni normative.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Emanuele CIOTTI*

**documento firmato digitalmente*