

AL SERVIZIO POLITICHE SANITARIE E PER L'AVVIO ALL'INSUSSISTENZA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI VALUTAZIONE
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE
DAL D.L.GS. 39/2013**

La sottoscritta **NERVO FULVIA**

nata a **BORGO VALSUGANA** il **23.04.1983**

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **AMMINISTRATORE DELEGATO** della **A.P.S.P. "SUOR AGNESE"**,

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione amministrativa di reclusione fino a cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 291 del c.p.), delle sanzioni amministrative dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.lgs. n. 39/2013, e delle conseguenze infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento adottato, emana la presente in base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato, risultasse che il contenuto di alcuna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28/02/2010, art. 48 d.lgs. n. 39/2013).

DICHIARA

- ☒ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013, n. 39 "Disposizioni in materia di incompatibilità e di inammissibilità nei confronti delle pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in cui operano i dipendenti pubblici" (artt. 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190);
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva, ai sensi dell'art. 48 del d.lgs. n. 39/2013, delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013.

informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di nomina;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo ed informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della nomina;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Luogo e data

Castello Tesino, 29.10.2014

Firma del dichiarante

NERVO FULVIA

At sensi dell'articolo 33 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente
è sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza di:

Qualora, in alternativa il nome del dipendente:

X, sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata

di: