

Dichiarazione per i dirigenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto CINZIA ISABELLA PAGA PIRAS, nato a OLBIA, il 6-7-1967
residente a SIMSCOLA FRAZ. LA CALETTA, CAP 08029 in VIA WUASINIUS, 28
consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Ai termini dell'art.13, comma 3, D.P.R. 16/04/2013, N. 62 Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art.54 del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, rubricato "Disposizioni particolari per i dirigenti":

☒ di non essere titolare o contitolare di partecipazioni azionarie e di altri interessi finanziari che possono porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica che svolge;

☐ di essere titolare o contitolare di partecipazioni azionarie e di altri interessi finanziari che possono porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica che svolge, che di seguito si elencano:

☒ di non avere parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'Ufficio che dovrà dirigere o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'Ufficio;

☐ di avere parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'Ufficio che dovrà dirigere o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'Ufficio:

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare per tempo al Responsabile della Struttura di riferimento, la sopravvenienza, durante il periodo di vigenza del rapporto contrattuale con l'ASL n. 3 di Nuoro, di uno o più stati delle situazioni sopraelencate;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'ASL n. 3 di Nuoro, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Data _____

Firma del dichiarante

