

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013 (D.P.R. N. 445/2000 ART. 47)

Il sottoscritto CARLO ALBERTO TERSALVI nato a MILANO (MI) il 26/08/1963 in qualità di DIRETTORE SANITARIO in servizio presso ASST SETTE LAGHI - VARESE

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

cne,	, rispetto a quanto gia precedentemente dicinarato:			
a)	☑ non sono intervenute cause di inconferibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;			
b)	☑ non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;			
c)	☐ di aver ricoperto/assunto, <u>nell'anno in corso</u> , i seguenti incarichi e/o cariche:			
(a titolo esemplificativo):				

DENOMINAZIONE		DATA DI	DATA DI	DENOMINAZIONE E	ORGANO CHE	NOTE
DELLA CARICA	O	CONFERIMENTO	CESSAZIONE	NATURA GIURIDICA	HA CONFERITO	EVENTUALI
DELL'INCARICO O				DELL'ENTE	L'INCARICO	
DESCRIZIONE				presso il quale è prestata la carica		
DELL'ATTIVITÀ				o l'incarico, o al quale è prestata		
PROFESSIONALE				l'attività professionale		
SVOLTA IN PROPRIO						



AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

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

- $-i\ dati\ forniti\ verranno\ trattati\ esclusivamente\ per\ le\ finalit\`{a}\ connesse\ alla\ procedura\ per\ cui\ sono\ raccolti;$
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'ASST dei Sette Laghi;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Varese, gennaio 2018	f.to Carlo Alberto Tersalvi				
Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:					
□ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto					
(indicare in stampatello il nome del dinendente)					

(indicare in stampatello il nome del dipendente)