

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 502/1992 E DECRETO LEGISLATIVO 39/2013.

Il sottoscritto dott. MICHELE CHITTARO, nato a [REDACTED] il [REDACTED], per la carica di vicecommissario con poteri e funzioni di direttore sanitario presso l'Azienda regionale di coordinamento per la salute (ARCS), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) Cause di inconferibilità: di non trovarsi in alcuna delle condizioni d'inconferibilità previste dall'art. 3 comma 11 del decreto legislativo 502/1992;
- b) Cause d'incompatibilità: di non trovarsi in alcuna delle condizioni d'incompatibilità di cui agli artt. 10 e 14 del Decreto Legislativo n. 39/2013;

inoltre, dichiara

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente (Personale – Titolari di incarichi amministrativi di vertice – Direttore generale)

Udine, li 11/01/2019

Il dichiarante

_____ *F.to Michele Chittaro* _____