

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto BREGANT MICHELE,

in qualità di responsabile della SC Contratti dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Sanità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, comma 3 del d.lgs. 39/2013,

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconfondibilità e di incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013;

inoltre, si impegna a rendere tempestivamente nuova dichiarazione all'insorgere di situazioni diverse da quelle sopra dichiarate.

**Infine, 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 dell'ente in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Udine, data della firma digitale

Firmato digitalmente