

**Alla Regione Piemonte  
Direzione A1000A  
Settore A1008E  
S E D E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e smi)

**oggetto:** dichiarazione in ottemperanza al disposto del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39  
(*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche  
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi  
49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 - artt. 3, 4, 6, 7 e 20*)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, in ottemperanza a quanto previsto dal decreto legislativo 8 aprile 2013 n.  
39 in relazione alla partecipazione all'avviso di selezione pubblica per il conferimento dell'incarico  
di Responsabile del Settore A1413D "Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari"  
articolazione della Direzione A1400B Sanità

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e smi (*Testo unico delle disposizioni  
legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*), sotto la propria  
personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci,  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 e smi:

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità previste dal D.lgs 39/2013.

In riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale  
previsto per le cause di inconfiribilità negli artt. 4, 6 e 7 dichiara, inoltre:

Incarico o carica ricoperta	Amministrazione o ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica	Termine di scadenza o di eventuale cessazione


La/Il dichiarante prende atto che tale dichiarazione sarà pubblicata sul sito Internet della Regione Piemonte nella sezione "Amministrazione trasparente" e che la stessa, non conterrà l'indicazione del giorno e del mese di nascita e la firma sarà protetta dalla dicitura "firmato in originale".

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Data .....

La/Il dichiarante

-----  
*(firmato digitalmente)*