



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel. +39 0173 316111 Fax +39 0173 316480
e-mail: aslcn2@legaimail.it - www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' DA
COMPILARE ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO
(AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.L. VO 39/2013 E DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000)**

La Sottoscritta **Ilaria MONTAFIA**
in servizio presso **A.S.L. CN2 ALBA-BRA**
con la qualifica di **Borsista del corso di formazione in Medicina Generale Triennio 2019-2022**
determinazione n. 1201 del 20/10/2020,
consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano, ai sensi del DPR 445/2000,
responsabilità amministrativa e penale, nonché la decadenza dall'incarico e ai sensi dell'art. 20
del D.L. vo 39/2013, l'inconferibilità degli incarichi ivi disciplinati per un periodo di 5 anni,

DICHIARA

- ☒ che nei suoi confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna o di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (c.d. sentenza di patteggiamento), anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione previsti dal codice penale e da altre norme di legge;
- ☒ di non aver ricoperto e di non essere titolare di incarichi o cariche fra quelli contemplati dal Decreto Legislativo 39/2013 come causa di inconferibilità;
- ☐ di trovarsi nella sotto descritta situazione di inconferibilità ai sensi del D.L. vo 39/2013, in quanto ha ricoperto/è titolare del seguente incarico/carica:

di impegnarsi

a comunicare tempestivamente al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione eventuali situazioni di incompatibilità sopravvenute alla presente;

Data 27/10/2020

Firma

Ilaria Montafia