

DICHIARAZIONE

sulla insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità

degli incarichi dirigenziali e/o di direzione

resa ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a CAMA ARMANDO,
nato/a a Genova il 18-10-1951, in qualità di
Dirigente/Direttore dell'Istituto G. Gaslini di Genova, con incarico
di Neurochirurgia;

Vista la legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il d.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445/2000;

Visto l'art. 316 ter c.p.;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013, così come modificato dall'art. 29 ter del D.L. n. 69/2013;
- di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto Dirigente si impegna altresì ad informare immediatamente l'Istituto G. Gaslini di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Luogo e data Genova 15/4/2016

In fede, 