

DICHIARAZIONE

sulla insussistenza di cause di inconfiribilità 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 DR. GINO TRIPODI
nato/a a GENOVA il 21/03/16, in qualità di
Dirigente/~~Direttore~~ dell'Istituto G. Gaslini di Genova, con incarico
di DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA;

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;

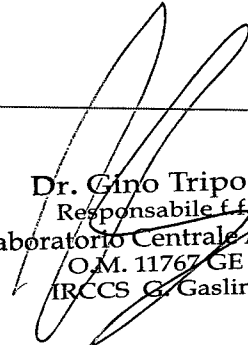
DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità 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, 14/03/16

In fede, _____


Dr. Gino Tripodi
Responsabile f.f.
Laboratorio Centrale Analisi
O.M. 11767 GE
IRCCS G. Gaslini