



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO
(Art. 20, d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.)

In relazione a quanto previsto dall'articolo 20, del d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39, , Il sottoscritto Paolo Piana, in qualità di di titolare dell'incarico di componente del Consiglio d'Amministrazione presso la *Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia*, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dal D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal richiamato d.lgs. n. 39/2013, obbligandosi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs. n. 39/2013;
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione "*Amministrazione Trasparente*" dal sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente le cause di incompatibilità che dovessero insorgere nel corso dell'espletamento dell'incarico.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli n. 46, n. 47 e n. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

Milano, 6\9\2021

Firma del dichiarante _____