



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

La sottoscritta PINUCCIA VERRI, in qualità di CONSIGLIERE della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 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 è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013..

Luogo e Data

SAN CIPRIANO PO, 30.05.2023

Firma del dichiarante