



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E 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, ~~Vi~~la sottoscritto/a

Aw. ROSARIA PATRIZIA LA ROSA ^{LA ROSA} nato il CATANIA, in qualità di
CONSIGLIERA della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo,

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 impegnarsi a comunicare tempestivamente le cause di incompatibilità che dovessero insorgere nel corso dell'espletamento dell'incarico.
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" dal sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo;

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.

Luogo e Data

Alghero - Sardegna 02/05/25

F.to (nome e cognome)