

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a ROBERTA GANERI

nato/o a ... (.....) il ...


titolare dell'incarico DIRIGENTE MEDICO I UOVO INCARICO
PROFESSIONALE AS 2 REFERENTE DR ONCOLOGICO ENDOCRINE
GENITO UMANO (PERICENA N. 08/21 DEL 20/07/2021)
consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n.39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del regolamento Europeo n.679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di avere preso visione dell'informativa privacy di cui all'Allegato 1.

Tivoli 12/04/2023

Firma


.....