

**Regione Liguria**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1 IMPERIESE**

www.asl1.liguria.it – PEC: protocollo@pec.asl1.liguria.it  
Via Aurelia, 97 – 18038 Bussana di Sanremo. Codice Fiscale /P.IVA: 01083060085

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

All'Azienda Sanitaria Locale n. 1 Imperiese  
Via Aurelia, 97  
18038 Bussana di Sanremo

Il sottoscritto ...MARCONI Massimo, titolare di ...incarico professionale....conferito con deliberazione/determinazione dirigenziale n. ...0717... del ...19/09/2017...

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

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. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 1 Imperiese nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

**si impegna**

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

\_\_Sanremo, 06/10/2017\_\_

Il dichiarante  
(Firma leggibile per esteso)

Firmato digitalmente da  
**Massimo Marconi**

Collegio Provinciale  
Geometri e Geometri Laureati  
di Imperia  
Iscrizione  
N. 1816

O = Collegio dei Geometri di  
Imperia/80007820087  
C = IT  
Massimo Marconi  
Data e ora della firma: 09/10/2017 17:16:52

D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità della vigente normativa in materia.

Data scadenza 03/11/2014  
Offici carta d'identità es. 18  
0000 di Segretario 29,26

AU 7076242



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
TAGGIA

CARTA D'IDENTITA'  
N° AU 7076242

DI  
MARCONI  
MASSIMO

Nome MARCONI  
Cognome MASSIMO  
Data di nascita 03/11/1973  
Sesso M  
Luogo di nascita SPERREMO (RM)  
Cittadinanza ITALIANO  
Residenza TAGGIA  
Via VIA SAN FRANCESCO 208  
Stato coniugato S  
Professione SOGGERITTORE  
Codice fiscale HP  
Codice di residenza CASTANI  
Codice di nascita CASTANI  
Data di rilascio



Nome e Cognome *Massimo Marconi*  
Data di nascita 07/01/2014  
Comune TAGGIA  
Ufficio d'Anagrafe  
*[Signature]*

