

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a BARBARA MENGONI

Nato/a a LIVORNO il 05.03.1965

In relazione alla nomina/incarico di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO dell'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica - ISPO

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità civili e penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui agli artt. 3 e 12 del D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013.

Di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare quali e relativi compensi*)

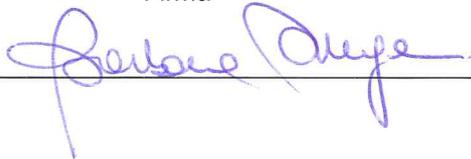
Di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare quali e relativi compensi*)

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica – ISPO ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nel presente documento ed i compensi percepiti per attività professionale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Azienda venga in possesso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Data 27.03.2014

Firma



n.b. allegare copia di un documento di identità in corso di validità