



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

Il/la sottoscritto/a Gazzaniga Loredana, in qualità di Responsabile della SSD Area Accoglienza-Cup aziendali e Libera Professione 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 D.Lgs. n. 39/2013.

Luogo e Data: Pavia, anno 2025

f.to Loredana Gazzaniga

I dati personali raccolti saranno tratti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e d.lgs. 196/2003, come modificato dal d.lgs. 101/2018).

Copia del documento recante firma autografa del dichiarante è conservato a cura della SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane