

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI  
INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

La sottoscritta **ESTER RAVAZZOLO** nata a [REDACTED] (Prov. [REDACTED]) il [REDACTED] codice fiscale [REDACTED], residente a [REDACTED] (Prov. [REDACTED]) in [REDACTED] con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **DIRIGENTE DELL'AREA DEI SERVIZI SANITARI** presso l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Margherita Grazioli – Via della Resistenza n. 63, 38123 Trento (TN) ricevuto in data 04/09/2023, con effetto dal 04/09/2023 e fino al 03/09/2028,

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (articolo 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti alsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "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 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del Regolamento europeo 2016/679, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento dei dati sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- Titolare del Trattamento è l'A.P.S.P. Margherita Grazioli;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del Titolare del Trattamento i diritti previsti dall'articolo 15 e seguenti del predetto Regolamento.

Luogo e data

Trento, 16/01/2024

FIRMA DELL'INTERESSATO



Alla presente dichiarazione si allega carta di identità.