



MODELLO 1

Al Dipartimento risorse umane
Servizio acquisizione e sviluppo
Via Degasperi, 79 – TRENTO

DIRIGENTI INTERNI E DIRIGENTI ESTERNI RUOLO PTA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
RELATIVA ALLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del D.Lgs. 39/2013 e dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.
(dichiarazione da rilasciare all'atto del conferimento dell'incarico e annualmente entro il 30.6)**

Il/La sottoscritto/a Michaela Bibbiani consapevole delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, in relazione all'incarico dirigenziale di cui risulta attualmente titolare presso l'ASUIT, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

a. Inconferibilità

☒ di non trovarsi in alcuna delle cause di **inconferibilità**¹ previste dagli artt. 3 e 4 del D.Lgs. 39/2013, per il conferimento dell'incarico da parte dell'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino;

b. Incompatibilità

☒ di non trovarsi in alcuna delle cause di **incompatibilità**² previste dagli artt. 9 e 12 del D.Lgs. n. 39/2013, per il conferimento dell'incarico da parte dell'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino;

ovvero

☐ di essere titolare dei seguenti incarichi previsti dagli artt. 9 e 12 del D.Lgs. 39/2013:

Amministrazione/Ente conferente	Tipologia di incarico/carica	Data di nomina/conferimento	Data di scadenza/cessazione