

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

La sottoscritta FELICORI GRAZIA, nata a BOLOGNA, il 17/06/1960, in relazione all'incarico di Dirigente Area Servizi alla Persona dell'ASP "REGGIO EMILIA- Città delle Persone"

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di essere informata che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ASP Reggio Emilia Città delle Persone che ha conferito l'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di esprimere il proprio consenso all'utilizzo della presente dichiarazione secondo le previsioni del D.Lgs. in argomento, nonché al trattamento dei relativi dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Reggio Emilia, 12/04/2021

In fede
LA DICHIARANTE

