

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
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)**

Il sottoscritto RAFFAELE LEONI

nato a REGGIO EMILIA il 09.09.1952

per il conferimento dell'incarico di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI
AMMINISTRAZIONE 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 inconferibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di non essere nelle condizioni di cui al comma 734, art. 1 della L. 296/2006;
- ☒ che non sussistono cause ostative alla nomina per contrasto con la delibera n. 94/21741 del 27/6/2014 degli indirizzi di nomina e designazione dei rappresentanti dell'Amministrazione;

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- ☒ di impegnarsi a presentare annualmente la presente dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 39/2013;
- ☒ di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data 18.01.2016

In fede

IL DICHIARANTE
RAFFAELE LEONI

