

**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 Manni Nadia, nata a Castelfranco Emilia il 24.03.1980 , per il conferimento dell'incarico di Dirigente ad interim 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'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di essere informata ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE n.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Reggio Emilia, 26.01.2024

In fede  
LA DICHIARANTE

