

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto **Andrea Cavani**, nato a Modena (MO), il 18/06/1960, e residente a Bracciano (RM), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, ai fini del conferimento dell'incarico di **Direttore Sanitario Facente Funzioni**

DICHIARA

- 1) di non versare in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs n. 39 del 2013;
- 2) di non versare in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 3, comma 11. del D.Lgs n. 502 del 1992 e s.m.i;
- 3) di impegnarsi, altresì, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni delle situazioni sopra dichiarate.

L'amministrazione informa, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 e Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati forniti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'INMP ai sensi della normativa vigente.

Roma, 08/03/2023

Firma

F.to Andrea Cavani ()*

(*) L'originale della presente dichiarazione viene acquisita al conferimento dell'incarico ed è conservata presso la Direzione Generale dell'INMP