



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Il Direttore Amministrativo

Prot. n. 0065288 | P

Ravenna, 27.03.2017

Al Direttore Generale
della Azienda USL della Romagna,
Via De Gasperi 8
Ravenna

Oggetto: Dichiarazione annuale di incompatibilità ex art. 20, co. 2, d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto Franco Falcini, nato a _____ il giorno _____ e nominato direttore amministrativo della Azienda USL della Romagna giusta Deliberazione del D.G. n. 250 del 01/04/2015

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarico presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privato in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- b) di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 d.lgs.39/2013, viene pubblicata sul sito unico aziendale dell'amministrazione trasparente e che verrà rilasciata annualmente;
- c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

In fede.

Il Dichiarante