

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

All'Azienda Sanitaria Provinciale  
Via Dante Alighieri, 67  
Vibo Valentia  
aspvibovalentia@pec.it

La sottoscritta Elisabetta Rosa Tripodi, nata a Reggio Calabria il 22/07/1966 e residente a Rosarno in via Regina Elena n. 6

- Visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013,
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

di non incorrere in alcune delle cause di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'ASP di Vibo Valentia, previste dall'art. 3 comma 11 del D.Lgs. 30.11.92 n. 502 e successive modificazioni e dagli articoli 3, 5, e 8 Dlgs 39/2013 o in alcune delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n. 39/2013. Dichiaro inoltre di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi con l'Azienda Sanitaria Provinciale nè di avere eventuali contenziosi con la stessa

### si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Allega copia patente di guida

Luogo e data

Rosarno li 30/01/2019

Il dichiarante  
(Firma leggibile per esteso)

Elisabetta Rosa Tripodi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

All'Azienda Sanitaria Provinciale  
Via Dante Alighieri, 67  
Vibo Valentia  
aspvibovalentia@pec.it

La sottoscritta Elisabetta Rosa Tripodi, nata a Reggio Calabria il 22/07/1966 e residente a Rosarno in via Regina Elena n. 6

- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

*di essere in possesso dei requisiti previsti dalla legge per la nomina a Direttore Amministrativo, di non versare in condizioni ostative alla carica e di non essere collocata in quiescenza*

**si impegna**

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Allega copia patente di guida

Luogo e data

Rosarno 30/01/2019

Il dichiarante  
(Firma leggibile per esteso)

Elisabetta Tripodi