DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto AMERICO CICCHETTI, nato a [redacted], residente a [redacted], in via [redacted],

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo d.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai fini del conferimento dell'incarico di DIRETTORE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA DEL MINISTERO DELLA SALUTE;

DICHIARA

1) di non versare in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

2) di non versare in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal richiamato decreto legislativo n. 39 del 2013, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di una di tali situazioni;

3) di non versare in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'articolo 35-*bis* e 53 del d.lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni.

Roma, 13 SETTEMBRE 2023

FIRMA

Firmato digitalmente