

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a STEFANO LORUSSO,
nato/a a POTENZA il 30/12/1977, residente a
POTENZA, in via di GIULIA 105,
cap 85100,

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

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.

L'amministrazione informa, ai sensi del d. lgs. n. 196 del 2003, 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 del Ministero della salute ai sensi della normativa vigente.

Roma, 28/07/22

FIRMA

