

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0000287  
DATA: 09/01/2017  
OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA INCOMPATIBILITA' CON L'INCARICO DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO

## CLASSIFICAZIONI:

- [02-01]

## DOCUMENTI:

File	Hash
PG0000287_2017_2017_01_09_12_1_07.pdf	CB732169C551CD12CEC7D8F2F16BA5172AA6B0C45F5CE3B926AE8FDD87B9FF21



L'originale del presente documento e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Davide Fornaciari nato il 14/12/1963;

Visti i contenuti di cui al Decreto Legislativo n. 39 del 8.4.2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e presso enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art.1 commi 49 e 50 della L. 6.11.2012 n. 190";

nella piena consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per false dichiarazioni e attestazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013 e nello specifico all'art. 10 " Incompatibilità tra le cariche direttive nelle aziende sanitarie locali, le cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati e lo svolgimento di attività professionale" ed all'art.14 " Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle aziende sanitarie locali e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali" con l'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico Sant'Orsola Malpighi.

Di essere a conoscenza che tale dichiarazione verrà pubblicata come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo n. 39/2013.

In fede

- 2 GEN. 2017

