DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETÀ

EX ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

In relazione a quanto previsto dall'art. 3 del D.lgs. n. 502/1992 e s. m. e i. e dall'art. 20, commi 2 e 3, D.lgs. n. 39 del 8.4.2013, il sottoscritto dott. Giulio Antonini, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e dell'art. 20, comma 5, D.lgs. n. 39/2013

dichiara sotto la propria responsabilità

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 3 del D.lgs. 502/1992 e al D.lgs. 39/2013,

in relazione allo svolgimento dell'incarico di Direttore dei Servizi Socio Sanitari dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (come modificato dal D.lgs. 101/2018) e del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Trieste, li 20.05.2025

Dott. Giulio Antonini_____