

Prot. 853/ALOGA del 12/1/2018

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanità

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

Il/la sottoscritto/a ~~dr/dra~~ Veronica Fabio Agazzi, nato/a a [redacted]
il [redacted] [redacted] [redacted] consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non
veritiere dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della sanzione di cui all'art. 20, comma 5, d.
lgs. n. 20/2013

dichiara

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 20, commi 2 e 3, del d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39, "Disposizioni
in materia di inconfiribilità 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 8
novembre 2012, n. 190", dopo averne effettuato lettura integrale, di non trovarsi, in relazione
all'incarico di Direttore generale/Commissario dell'azienda sanitaria regionale [redacted]
in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Data 12.01.2018

VERONICA FABIO AGAZZI
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
DEL SERVIZIO ALLOGA

FIRMATO
ORIGINALE