

prot. n. 1526 del 21.01.2019

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a And. VARELA FABI ALBERTI nato/a
a. [REDACTED] il 19.5.83 consapevole delle sanzioni penali previste
per il caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 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 6
novembre 2012, n. 190", dopo averne effettuata lettura integrale, di non trovarsi, in relazione
all'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale
ASL CITTA' DI TORINO, in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto
stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Data 14 GEN 2019

fiancato ai originali