

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanità

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

Il/La sottoscritto/a MASSIMO OBERTO nato/a
a [redacted] il 12 - 5 - 8 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 TO 5 in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto
stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Data 10/1/19

fornito in originale