

prot. n. 1036/A1406A del 15/01/2019

Alla Regione Piemonte  
Direzione Sanità

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

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa..... CLAUDIO.....BACCON..... nato/a  
a. [REDACTED] il [REDACTED] 19.67..... 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  
SAN. LOUIS. DI ARBASSANO in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto  
stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Data 15/01/2019.....

*firmato in originale*