

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto prof. Fabio Barbone, in relazione a quanto previsto dall'art. 3 del d.lgs. n. 39 del 08.04.2013 e consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.11.2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

ai fini del conferimento dell'incarico di Direttore Scientifico dell'IRCCS "Burlo Garofolo" di Trieste:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al comma 11 dell'art. 3 del d.lgs. 502/1992 e ss.mm e ii.;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 10 e 14 del d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità di cui agli artt. 3, 5 e 8 del d.lgs. 39/2013.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trieste, 26/03/2019

Firma

1 ✓



All.: copia del documento d'identità