

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 445/2000, ART. 14 COMMA 1 lett. D e E, D.LGS. 33/2013)

All'IRCCS BURLO GAROFOLO di TRIESTE

LA SOTTOSCRITTA PAOLA TOSCANI

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART.76 DEL D.P.R. N. 445 DD. 28 DICEMBRE 2000

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 14 COMMA 1 , LETT. D) e E) d.Lgs 33/2013

IN RELAZIONE AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO DELL'IRCCS BURLO GAROFOLO DI TRIESTE

DI NON ESSERE TITOLARE DI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI NON SVOLGERE INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA;

OPPURE DI ESSERE TITOLARE / ESSER STATO TITOLARE DELLE SEGUENTI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E/O DI SVOLGERE/AVER SVOLTO I SEGUENTI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA PER I QUALI HA PERCEPITO IL SEGUENTE COMPENSO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DI NON SVOLGERE ATTIVITÀ PROFESSIONALI;

DI SVOLGERE / AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ PROFESSIONALI CON IL COMPENSO INDICATO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE:

- DI ESSERE INFORMATO/A, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003, CHE I DATI PERSONALE RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROVVEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE E' RESA;
- DI ESSERE INFORMATO CHE, AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1, D.LGS. 33/2013, LA PRESENTE DICHIARAZIONE SARA' PUBBLICATA SUL SITO WEB DELL'AMMINISTRAZIONE IN APPOSITA SEZIONE (AMMINISTRAZIONE APERTA/DIRIGENTI)..

TRIESTE, LI 05/01/23 IL DICHIARANTE, DOTT.SSA PAOLA TOSCANI



**D.P.R. 445/2000**

*Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia.*

*Ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.*

## DICHIARAZIONE

In relazione a quanto previsto dall'art. 3 del D.Lgs n. 502 dd. 30.12.1992 e ss.mm. e dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 39 dd. 08.04.2013 e ss.mm., la sottoscritta dott.ssa Paola Toscani,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm. e dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39 dd. 08.04.2013 e ss.mm.

### **dichiara sotto la propria responsabilità**

con riferimento all'incarico di Direttore Sanitario dell'IRCCS "Burlo Garofolo" di Trieste:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 3, comma 11, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm. ed artt. 10 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con qualsiasi altro rapporto di lavoro pubblico e privato e con l'esercizio di qualsiasi attività professionale, come previsto dall'art. 1, comma 818, della legge n. 296/2006.

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi delle disposizioni di cui al Capo III del "*Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali (RGPD)*" (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, prestando allo stesso espresso consenso.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le cause di incompatibilità che dovessero insorgere nel corso dell'espletamento dell'incarico.

Trieste, 05/01/23

All: copia del documento di identità.

