

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA'  
di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Il/la sottoscritto/a GIULIOFRANCO COSTANZO, nato/a a ROTTA il 25/06/1961  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e  
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, in relazione all'incarico  
di CAPO DIPARTIMENTO

nell'ambito POITICHE DELLA FAMIGLIA del

conferito con il decreto in data 3/3/2023, a decorrere dal 3/3/2023

DICHIARA

di non versare in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale e, in particolare, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico, in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati commessi contro la pubblica amministrazione, di cui al Capo I, Titolo II del Libro II del Codice penale "Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione" (in caso contrario, elencare le condanne subite).

Dichiara, inoltre, che nei due anni precedenti (*barrare la dichiarazione che interessa*):

ha ricoperto i seguenti incarichi: DIRETTORE SANITARIO ALIENDALE  
INMP

non ha ricoperto incarichi.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del d. lgs. n. 39/2013.

Roma, 3/3/2023

  
Firma