

VALMONTONE HOSPITAL SpA

Gestione sperimentale pubblico-privata del Presidio Ospedaliero di Valmontone – Delibera G.R.Lazio n.357/2005

Via dei Lecci, snc-Valmontone tel. 06.951951 – fax 069519582

E-mail: amministrazione@valmontonehospital.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (art. 20 del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39)

Il sottoscritto Fabio Ubaldi in relazione al conferimento dell'incarico di membro del Collegio Sindacale del Valmontone Hospital Spa, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. i.,

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono situazioni di inconferibilità di cui al d.lgs. 39/2013 (artt. da 3 a 8) e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mandato rispetto delle norme di legge;

che nei confronti del sottoscritto, alla data della presente dichiarazione, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al d.lgs 39/2013 (artt. da 9 a 14) e di essere a conoscenza delle eventuali conseguenze in caso contrario;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e s.m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa;

di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del d.lgs 39/2013 e del d.lgs 33/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Valmontone Hospital Spa ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione e si impegna, altresì, ai sensi dell'art. 20, c. 2 del d.lgs 39/2013, all'adempimento dell'obbligo di annuale aggiornamento stabilito dalla normativa in premessa.

Data 02/01/2018

Dott. Fabio Ubaldi

