



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Incompatibilità (Dirigenza)

Il/La sottoscritto/a ..... CHIARA COLLI .....  
nato/a il 07 / 07 / 1991 a ..... LA SPEZIA ..... prov. .... SP .....  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76  
del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- ☒ di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- ☒ che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013, obbligandosi comunque a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al surrichiamato decreto;

inoltre, il/la neoassunto/a:

- ☒ riceve copia e/o prende visione del **Codice di comportamento dei dipendenti pubblici**, di cui al D.P.R. 62/2013;
- ☒ si impegna a prendere visione, a lettura obbligatoria:
  - del **Codice disciplinare** e del **Codice etico e di comportamento**, reperibili sul sito aziendale nella sezione *Amministrazione Trasparente / 1\_Disposizioni generali / Atti generali / Codice disciplinare e codice di condotta*;
  - del **Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza** di questa Fondazione IRCCS, reperibile sul sito aziendale nella sezione *Amministrazione Trasparente / 1\_Disposizioni generali / Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza*;
- ☒ **si impegna, ai sensi delle vigenti previsioni normative, a compilare il proprio curriculum vitae, comprensivo dell'indirizzo di posta elettronica e del numero di telefono ad uso professionale, nonché ad inserirlo, tramite l'apposita procedura, sull'intranet aziendale (MyAliseo) quale adempimento obbligatorio per il personale della dirigenza.**

MILANO, 10/01/2025 .....  
LUOGO E DATA

.....  
FIRMA

