

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

**IN MATERIA DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI**

Il/La sottoscritto/a GRICCO MICHELA n. matricola 39145

**TITOLARE** dell'incarico di

Direttore di Dipartimento.....

Direttore di S.C. ....

Responsabile di S.S.D. CARDIOLOGIA

Responsabile di S.S. ....

Di questa AORN SANTOBONO PAUSILIPON, consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti;

**PRESO ATTO** della vigente normativa in materia di incompatibilità di incarichi prevista da:

- D. Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii;
- Legge 190/2012;
- D.P.R. n. 62/2013;
- D. Lgs 39/2013;
- CC.NN.LL./ACN di categoria

**PRESO ATTO**, altresì, del Codice di comportamento, del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Regolamento in materia di incompatibilità e autorizzazione allo svolgimento degli incarichi extraistituzionali dell'AORN Santobono-Pausilipon

**DICHIARA**

di non trovarsi, in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi di cui alla predetta normativa legislativa, contrattuale e regolamentazione aziendale.

Data 27.2.2021

FIRMA



A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON  
Dipartimento di Pediatria  
U.O.S.D. Cardiologia  
Responsabile: Dott.ssa Michela Grieco