

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e smi)

La sottoscritta Dr.ssa Pietra Caprina Enrica, nata a Livorno il 17/03/1962 e residente a Livorno in P.zza Mazzini, 53 - Codice Fiscale PTRNRC62C57E625B in qualità di Direttore, della Società della Salute Fiorentina Nord - Ovest, nominata con Decreto del Presidente n. 10 /2018 ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false o comunque non più rispondenti a verità di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"
- Di non riportare nessuna condanna anche non definitiva per i delitti previsti all'art. 3 comma 11 del D. lvo n. 502/1992 e smi
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste nel decreto legislativo sopracitato n. 39/2013 e di non avere conflitti di interesse anche potenziali di cui agli artt. 5-6-7 del DPR n. 62/2013, come previsto dall'art. 53 c. 14 del D. lvo n. 165/2001 modificato dalla Legge n. 190/2012.
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità, di incompatibilità, di conflitto di interesse, di cui alla normativa sopra richiamata
- Di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs. n. 39/2013, che la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale della Società della Salute Fiorentina Nord-Ovest
- Di dichiarare gli incarichi retribuiti e non retribuiti da me svolti come sono quelli attestati e risultanti dall'allegato curriculum vitae

Sesto F.no, 13 agosto 2018

Dott.ssa Enrica Pietra Caprina



SEDE LEGALE E DIREZIONE: VIA GRAMSCI, 561 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI) - TEL. 055/6930205-484 - FAX. 055/6930223
sds.nordovest@asf.toscana.it - direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it -

www.sds-nordovest.fi.it

COD. FISCALE E PART. IVA: 05517820485