

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 DR. NICOLA MANZI n. matricola 35171

TITOLARE dell'incarico di

Direttore di Dipartimento d. Scienze Anatomiche

Direttore di S.C. d. OTORINOLARINGOIATRICA

Responsabile di S.S.D.

Responsabile di S.S.

Di questa AORN SANTOBONO PAUSILIPON, consapevole delle 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 26/02/2021

AORN SANTOBONO - PAUSILIPON
OTORINO
Dr. Nicola Manzi
014272