

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39**

Io sottoscritta MOSA PAOLA

con riferimento all'incarico di Direttore Sociosanitario dell'ASST di Cremona conferito con Decreto del Direttore Generale della medesima ASST n. 63 del 12 febbraio 2020, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

dichiaro

quanto segue, ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante "*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190*"(1)

che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità allo svolgimento di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal decreto legislativo sopra citato

oppure

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal decreto legislativo sopra citato:

descrizione carica / incarico ricoperto	Disposizione di riferimento del decreto legislativo n.39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro i termini di legge.

Mi impegno, altresì, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Cremona, 13 LUGLIO 2023

firma

F.to Paola Mosa *

* l'originale della presente attestazione è conservato presso la Direzione Generale dell'ASST di Cremona

(1) Barrare SOLO la casella che interessa