

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

Io sottoscritto **LEGGIO GIANLUCA**

con riferimento all'incarico di Direttore Amministrativo dell'ASST di Cremona conferito con Decreto del Direttore Generale della medesima ASST n. 2 del 5 gennaio 2024, 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, 14 aprile 2025

firma

F.TO Leggio Gianluca*

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

(1) Barrare SOLO la casella che interessa