

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a Berouso Massimo nato/a a Chivari (GE) il 30/03/1966 dipendente dell'ASL della Provincia di Pavia con la qualifica di Dirigente Tecnico in relazione al conferimento/rinnovo del seguente incarico dirigenziale:

- Direttore di Dipartimento \_\_\_\_\_
- Responsabile di struttura complessa UOC \_\_\_\_\_
- Responsabile di struttura semplice UOS Gestione Patrimonio e Manutenzione

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del summenzionato D.P.R., sotto la propria responsabilità, secondo quanto previsto D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33,

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

oppure

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

Descrizione incarico ricoperto	Disposizione di riferimento del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

DATA

16/02/2014

FIRMA DEL DICHIARANTE

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'ASL della Provincia di Pavia, come previsto dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario incaricato ovvero sottoscritta e inviata, insieme a copia di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

**A.S.L. - PAVIA**  
Viale Indipendenza, 3

---

26 NOV 2014

---

82003