



**A.S.L. CN2**

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)

Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480

e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' DA  
COMPILARE ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO  
(AI SENSI DELL'ART.20 DEL D.L.VO 39/2013 E DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000)**

La Sottoscritta Valentina D'AGOSTINO

In servizio c/o A.S.L. CN2 ALBA-BRA

con la qualifica di Borsista - Psicologo Psicoterapeuta c/o A.S.L. CN2 ALBA-BRA -  
determinazione n.159 del 07/02/2020;

consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano, ai sensi del DPR 445/2000,  
responsabilità amministrativa e penale, nonché la decadenza dall'incarico e, ai sensi dell'art.20  
del D.L. vo 39/2013, l'inconferibilità degli incarichi ivi disciplinati per un periodo di 5 anni,

**DICHIARA**

- ☒ che nei suoi confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna o di  
applicazione della pena ai sensi dell'art.444 c.p.p. (c.d. sentenza di patteggiamento),  
anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione previsti dal codice  
penale e da altre norme di legge;
- ☒ di non aver ricoperto e di non essere titolare di incarichi o cariche fra quelli contemplati  
dal Decreto Legislativo 39/2013 come causa di inconferibilità;
- ☐ di trovarsi nella sotto descritta situazione di inconferibilità ai sensi del D.L. vo 39/2013, in  
quanto ha ricoperto/è titolare del seguente incarico/carica:

**di impegnarsi**

a comunicare tempestivamente al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione eventuali  
situazioni di incompatibilità sopravvenute alla presente:

Data

14/02/2020

Firma

Valentina D'Agostino