

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI CUI  
ALL'ARTICOLO 20, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39, NONCHE'  
DI ALTRE CAUSE OSTATIVE**

La sottoscritta dr.ssa **ROSSINI Tiziana** nata a [REDACTED] il [REDACTED], C.F. [REDACTED], consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.,R. 445/2000, nonché della sanzione di cui all'art. 20, comma 5, d. lgs n. 39/2013

*dichiara*

ai sensi e per le finalità di cui all'art. 20, commi 2 e 3, del D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190", dopo averne effettuata lettura integrale, di non trovarsi, in relazione all'incarico di **Direttore Amministrativo** dell'Azienda Sanitaria Regionale **CN1** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

Cuneo, 19.02.2024

**Rossini Tiziana**  
(firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005)