



Al Servizio Gestione Risorse Umane
Ufficio Trattamento Giuridico

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di esclusività/assenza di situazione di incompatibilità del rapporto di lavoro.

IA sottoscritta ORSIGNOLA DELIA,
nata a BRENO (BS) il 25/04/1976,
residente a PASPARO (BS) in Via MONFRINO 5,
dipendente di questa ATS in qualità di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
presso il Dipartimento/Servizio di PISS
sede di BRENO dal 01/04/2022.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato nonché di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del D.L.gvo 165/2001.

Data 22/03/2022

Firma dichiarante

Delia Orsignola

Area riservata al Servizio Gestione Risorse UmaneSOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DI UN ADDETTO

Attesto che il dichiarante _____ identificato mediante il documento _____

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la dichiarazione sottoscritta.

Il dipendente addetto

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DI UN ADDETTO

Allego alla presente fotocopia, il documento di identità n. _____

rilasciato il _____ / _____ / _____ dal Comune _____.

