

**Dichiarazione annuale di assenza di cause di Incompatibilità**

**Art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013-**

**Dichiarazione soggetta a pubblicazione ex art. 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013**

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il sottoscritto Fabio Bellini in relazione alla carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Istituti Riuniti del Lazio di cui al Decreto del Presidente della Regione Lazio del 26 febbraio 2021 n. T00029

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale, civile e amministrativa cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 e della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.lgs. n. 39/2013)

**Dichiara**

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013

**Si impegna**

- a comunicare tempestivamente l'insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico, di una delle ipotesi di incompatibilità previste dal Dlgs n. 39/2013;
- a rendere annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione.

Allega copia documento di identità in corso di validità.

**FIRMA DIGITALE**