



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’
RELATIVA ALL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’**
(Art.20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il Sottoscritto **MARCO BARLOCCO** nato a LEGNANO (MI) il 12/11/1972 (C.F. BLRMRC72S12E514D), in relazione all’incarico di componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione degli Ospedali di Abbiategrasso, Cuggiono, Legnano, Magenta Onlus, conferito con deliberazione di ASST Ovest Milanese, n. 107 del 14 marzo 2023,

consapevole

- delle conseguenze previste all’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all’articolo 76 del medesimo testo normativo;
- che lo svolgimento dell’incarico in una delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 comporta la decadenza dall’incarico stesso decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all’interessato da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, ai sensi dell’art. 19 del D.Lgs. 39/2013;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione trasparente del Portale istituzionale dell’ASST Ovest Milanese

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità allo svolgimento dell’incarico di cui alla disciplina dettata dal D.lgs. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, dandone immediato preavviso alla ASST Ovest Milanese – Direzione Generale.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm. e ii. e del Reg (UE) 27.04.2016, n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Legnano, 27 giugno 2024

Il dichiarante
f.to Marco Barlocco

La dichiarazione con sottoscrizione autografa è agli atti dell’ASST Ovest Milanese