



**DICHIARAZIONE SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' – ANNO 2022**  
(Art.20 D.Lgs. n.39/2013)

Il/La sottoscritto/a .....Ranzini Monica.....

Nato/a a .....Cuggiono (MI).....il 21/01/1975.....

in relazione all'incarico presso l'**ASST OVEST MILANESE** di:

☐ Direttore del **DIPARTIMENTO** .....

☐ Direttore della **UOC** .....

☐ Direttore della **UOSD**.....DEA  
LEGNANO/PSCUGGIONO.....

**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 ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- ☐ della nullità dell'atto di conferimento dell'incarico adottato lesivo delle disposizioni del d.lgs. 39/2013, ai sensi dell'art. 17 del d.lgs. n. 39/2013;
- ☐ 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 cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, dandone immediato preavviso alla ASST Ovest Milanese – UOC Gestione Risorse Umane

Data 31/01/2022

Il dichiarante

Dr.ssa Monica Ranzini

(Nome e Cognome)

*La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, dell'art. 13 GDPR 679/16 e di quanto previsto dal D.Lgs 10 agosto 2018 n. 101, nella consapevolezza che i dati personali raccolti saranno trattati dall'ASST Ovest Milanese, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Sede: Via Papa Giovanni Paolo II – C.P. 3 - 20025 Legnano - Tel. 0331 449111 - Fax 0331 595275 -Codice Fiscale e Partita IVA 09319650967