

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Alla S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane  
ATS di Bergamo

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità all'incarico.  
– anno 2023.**

In relazione a quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39 dell'08.04.2013, il sottoscritto,

Massimo Giovanni Giupponi, Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Bergamo

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA  
sotto la propria responsabilità**

**(Barrare la casella scelta)**

X l'insussistenza a proprio carico di cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 39/2013;

di aver fatto cessare le cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico dal giorno ....., come da documentazione allegata;

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni richiamate nel D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

.....  
.....  
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Luogo e data Bergamo, 01 agosto 2023**

**F.to Dott. Massimo Giupponi**

documento sottoscritto mediante firma digitale e conservato  
agli atti dell'ATS Bergamo in conformità alle vigenti  
disposizioni (D.Lgs. n. 82/2005 e disposizioni attuative)

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

**NOTA BENE: ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.Lgs. n. 39 dell'08.04.2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ATS di Bergamo.**

**Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo**