

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 46 e 47 - DPR n. 445 del 28/12/2000)

---

La sottoscritta CATIA CHIAPPA,  
nata a Jesi (AN) il 07/06/1971, codice fiscale CHPCTA71H47E388V,  
ai fini della nomina di Dirigente Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona;

visto il D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i. *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190"*;

sotto la propria responsabilità e consapevole in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 anche per i reati di "falsità in atti" ed "uso di atto falso", nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dalla normativa vigente e specificatamente dagli articoli 3, 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i. i cui testi vigenti sono riportati nell'allegato "A" che forma parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione;

di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di inconferibilità all'incarico prevista dall'art. 3, comma 11, del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. il cui testo vigente è sempre riportato nell'allegato "A" che forma parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

La sottoscritta, infine, autorizza l'AST di Ancona, ai sensi del REG. UE 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., al trattamento dei dati personali ai fini del procedimento connesso all'incarico e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Ancona, 15 luglio 2025

Firma  
