

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013**

La sottoscritta BENEDETTA RUGGERI, in relazione all'incarico di Direttore Sanitario dell'AST di Ancona (nomina approvata con Determina AST_AN n. 1174 del 02/08/2023), consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità a svolgere l'incarico previste specificatamente dagli artt. 3,5,8,10 e 14 del d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 3, co.11 del d.lgs. n. 502/1992.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

In fede

Ancona, data

Firma

Allega copia documento di identità