DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013

Il sottoscritto Capri Andrea

nato a ROMA il 24/12/1957

C.F. CPRNDR57T24H501A

in relazione all'incarico di medico competente per la sorveglianza sanitaria del Segretariato Generale in attuazione della "Convenzione (Consip) per la fornitura del servizio di gestione integrata della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro per le pubbliche amministrazioni, edizione 4 – lotto 6", presa visione della normativa introdotta dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'articolo 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 per lo svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità annuale e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'art. 20, comma 3 del d.lgs. n. 39/2013.

Roma, 30/12/2022

Dott. Andrea Capri

