DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

La sottoscritta **dott.ssa Grazia Giammichele**

nata a [redacted] il [redacted]

C.F. [redacted]

in relazione all'incarico di medico competente per la sorveglianza sanitaria della Direzione generale per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro 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 dall'articolo 20, comma 5, del citato decreto legislativo, 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 per lo svolgimento dell'incarico non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere 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;
- che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Roma, 05/06/2024

La Dichiarante

Firmato digitalmente da:
GRAZIA
GIAMMICHELE