

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta PAOLA GHIDONI professione DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE DEI CONTI

Con riferimento all'incarico di COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE dell'Azienda Ospedale - Università Padova per il triennio 2024-2027

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di non versare nelle condizioni di inconferibilità e/o di incompatibilità previste dal D.Lgs del 06/04/2013, n. 39 o di ineleggibilità specifica all'incarico;
- di non versare in situazioni, anche potenziale, di conflitto di interessi
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa di settore per assumere e ricoprire l'incarico
- di essere disponibile all'accettazione dell' incarico;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs 196/2003 modificato dal D.Lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione, unitamente al curriculum vitae e ai compensi relativi all'incarico, saranno pubblicati sul sito internet aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente, per adempiere agli obblighi di legge.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali.

Padova 06/11/2024

F.to Paola Ghidoni
Firmato