



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0001827

DATA: 08/01/2025

OGGETTO: Dichiarazione sulla insussistenza di cause di INCONFERIBILITA' o INCOMPATIBILITA' ex art. 20 d.lgs. n. 39/2013

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Fabio Cutone

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01]
- [01-02]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0001827_2025_Lettera_firmata.pdf:	Cutone Fabio	7EE4E8AEC3E9E9E91AA036ADE32261F1 6AFDCBDF002055A30337D7F2F7846E64



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Riccardo Solmi - Servizio Unico
Metropolitano Amministrazione
Giuridica del Personale - SUMAGP
(SC)

OGGETTO: Dichiarazione sulla insussistenza di cause di INCONFERIBILITA' o INCOMPATIBILITA' ex art. 20 d.lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto **CUTONE FABIO** con riferimento all'incarico di **Responsabile UO Gestione e Manutenzione Immobili Area Territorio (SS)**;

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nonché ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. n. 39 dell'08.04.2013,

DICHIARA

con riferimento alle situazioni di **INCONFERIBILITA'** disciplinate dal d.lgs. n. 39/2013 di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- art. 3, comma 1, lett. c) ,del d.lgs. n. 39/2013[1];
- art. 4, comma 1, lett. c), del d.lgs. n. 39/2013[2];

con riferimento alle situazioni di **INCOMPATIBILITA'** disciplinate dal d.lgs. n. 39/2013 di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- all'art. 12, commi 1, 2, e 3, d.lgs. n. 39/2013[3];

DICHIARA ALTRESI

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Con la sottoscrizione della presente il dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Distinti saluti.

Fabio Cutone

UO Manutenzioni Immobili e Progettazione Impianti
Elettrici (SC)
0516478876
fabio.cutone@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Firmato digitalmente da:
Fabio Cutone

Responsabile procedimento:
Fabio Cutone

Fabio Cutone
UO Manutenzioni Immobili e Progettazione Impianti
Elettrici (SC)
0516478876
fabio.cutone@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202