



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0060261  
DATA: 15/05/2026  
OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale rivestito

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Baccharini

### CLASSIFICAZIONI:

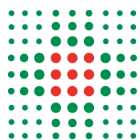
- [01-02]

### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0060261_2026_Lettera_firmata.pdf	Baccharini Michele	6A3692EE5EC85F42D24D106AF454FF523 1E6AFD5AC45092C87BCEBE4B90584AA



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.



Distretto Savena Idice

Bruno Vasumini - Servizio Unico  
Metropolitano Amministrazione  
Giuridica del Personale - SUMAGP  
(SC)

**OGGETTO:** Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale rivestito

Il sottoscritto **Michele Baccarini** con riferimento all'incarico di **Direttore Distretto Savena Idice**

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 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, 3 e 4 bis, d.lgs. n. 39/2013;

#### DICHIARA ALTRESÌ

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.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione alla mail "amministrazione.personale@pec.ausl.bologna.it".

Firmato digitalmente da:

Michele Baccarini

Responsabile procedimento:  
Roberta Girotti

#### **Roberta Girotti**

Funzione Attività Amministrative Distrettuali San  
Lazzaro (PO)  
051 6224467  
r.girotti@ausl.bologna.it

#### **Azienda USL di Bologna**

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