



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0152224

DATA: 15/12/2025

OGGETTO: Risposta a Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale posseduto in qualità di RESPONSABILE DELLA DIREZIONE DELL'UO GESTIONE IMMOBILI AREA TERRITORIO (SS).

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Fabio Cutone

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0152224_2025_Lettera_firmata.pdf:	Cutone Fabio	E1FADA5AB56DBDE141FCA4CF9815B9A 89A27093F89F6324593D20CF110EB9B6F



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.



UO Gestione e Manutenzione Immobili Area Territorio (SS)

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

**OGGETTO:** Risposta a Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale posseduto in qualità di **RESPONSABILE DELLA DIREZIONE DELL' UO GESTIONE IMMOBILI AREA TERRITORIO (SS)**.

Il sottoscritto **FABIO CUTONE** con riferimento all'incarico di **RESPONSABILE DELLA DIREZIONE DELL' UO GESTIONE 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 **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;

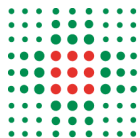
#### **DICHIARA ALTRESÌ**

di essere informato/a 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.

La sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione alla mail " [amministrazione.personale@pec.ausl.bologna.it](mailto:amministrazione.personale@pec.ausl.bologna.it)".

Distinti Saluti

Firmato digitalmente da:  
Fabio Cutone



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

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

Responsabile procedimento:  
Fabio Cutone

**Ludovica Libri**  
UO Gare e Contratti (SSD)

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

