



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0060137
DATA: 15/05/2026
OGGETTO: Risposta a: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale posseduto.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Fabiola Lucchi

CLASSIFICAZIONI:

- [01-07]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0060137_2026_Lettera_firmata.pdf:	Lucchi Fabiola	18FFFB3272A6C40D9CDFFEA525B21109 6CECB3BAB71A71A55B9EAA7EB6D53342



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 Applicativi Sanitari (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.

La sottoscritta LUCCHI FABIOLA con riferimento all'incarico di RESPONSABILE UO APPLICATIVI SANITARI (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 sottoscritta si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione alla mail " amministrazione.personale@pec.ausl.bologna.it".

Firmato digitalmente da:

Fabiola Lucchi

Responsabile procedimento:
Fabiola Lucchi