

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**  
**AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39**  
**( Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

La sottoscritta MANNI NADIA, nata a Castelfranco Emilia (MO), il 24/03/1980, in relazione all'incarico di Direttore dell'ASP "REGGIO EMILIA- Città delle Persone"

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;
- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere informata che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ASP Reggio Emilia Città delle Persone che ha conferito l'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di esprimere il proprio consenso all'utilizzo della presente dichiarazione secondo le previsioni del D.Lgs. in argomento, nonché al trattamento dei relativi dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Reggio Emilia, 2/2/2025

In fede

LA DICHIARANTE

