



ALLEGATO 3a

BEINASCO SERVIZI S.r.l. con unico socio

tel. 011 3989742 – fax. 011 3989750 - email: beinascoservizi@beinascoservizi.it - PEC: beinascoservizi@ilnome.net

Beinasco
Prot. n. 289
Del 23/01/2019

Alla direttrice del ramo aziendale "Farmacia"
Dott.ssa Tiziana Botticella
c/o sede via Orbassano 2
10092 Beinasco (TO)

OGGETTO: piano triennale per la prevenzione della corruzione: autocertificazione, da parte dei direttori di ramo aziendale, circa l'insussistenza delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità.

La **MISURA 6** prevista dal "Piano triennale 2019-2021 per la prevenzione della corruzione", adottato con atto dell'organo di amministrazione della Beinasco Servizi S.r.l. in data 23 gennaio 2019, dispone che i direttori di ramo aziendale, all'atto del conferimento dell'incarico e poi con cadenza annuale nel corso dell'incarico, presentino autocertificazione circa l'insussistenza delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. 08/04/2013, n. 39.

S'invita quindi la S.V. a presentare dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto citato.

Per la suddetta incombenza alleghiamo modulo prestampato, da restituire sottoscritto e corredato da copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Responsabile della prevenzione della corruzione (R.P.C.)

(arch. Ilaria COFANO)

Alla Beinasco Servizi S.r.l.
via Serea 9/1
10092 Beinasco (TO)

Il/la sottoscritto/a ROTTICELLA TIZIANA nato/a il 01/03/1969 a
SEVARIA REALE (TO) direttrice del ramo aziendale FARMACIA
della Beinasco Servizi S.r.l.


ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che, relativamente all'espletamento dell'incarico di dirigente di ramo aziendale di cui in premessa, non sussiste nei propri confronti nessuna della cause di incompatibilità prevista dal D.Lgs. 08/04/2013, n. 39.

Luogo e data 29/11/2019

FIRMA



Si allega copia fotostatica di documento di riconoscimento, in corso di validità