

Prot. n. /22  
CL. 1.2.02

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
ALL'INCARICO DI DIRETTORE SERVIZIO GESTIONE PERSONALE E SVILUPPO  
PROFESSIONALE DELL'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BRESCIA ANNO 2022**

Il sottoscritto BRUNO GALETTI, nato a -----  
C.F. ----- residente a ----- via -----

viste le seguenti disposizioni normative:

- D.Lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992 e s.m.i.
- D.Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013 e s.m.i.
- D.Lgs. n. 171 del 4 agosto 2016 e s.m.i.
- Legge Regione Lombardia n. 33 del 30 dicembre 2009 e s.m.i.

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle decadenze conseguenti a dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ferma restando ogni altra responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità dell'incarico a Direttore del Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale dell'ATS di Brescia previste dagli articoli 10, 14 del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 *"Disposizioni in materia di inconferribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*;

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

**FIRMATA DIGITALMENTE  
IL DICHIARANTE  
Dott. Bruno Galetti**

- 
- Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016, articoli 13 e 14:
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
  - il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
  - il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
  - titolare del trattamento è l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia;
  - responsabile del trattamento è il dirigente Responsabile della struttura destinataria della presente dichiarazione;
  - in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.
  - i dati saranno oggetto di pubblicazione sul sito web dell'ATS di Brescia in conformità alle vigenti disposizioni.

# Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** D5C329924947EC88255F7EA2C4E4DBC4D40DFE04DB4040C8478B0260D90744B4

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: BRUNO GALETTI

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0070987/22

Data Protocollo 29/06/2022

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** ATSBS-IQS9N-422991

**PASSWORD** 2KmXV

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

