



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX D.P.R. n. 445/2000 IN TEMA DI  
INSUSSISTENZA DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ DI INCARICO  
DIRIGENZIALE EX D. LGS. N. 39/2013**

La sottoscritta Rosanna Villani, nata a [REDACTED], e residente in [REDACTED], professore associato dell'Università di Foggia e conferito all'attività assistenziale presso il Policlinico Foggia con incarico dirigenziale professionale, ex art. 22, comma 1, par. II, lett. c) del C.C.N.L. dell'Area Sanità 2019/2021, presso la S.C. Epatologia a direzione universitaria, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato d.P.R.

**DICHIARA**

che, rispetto a quanto già dichiarato al momento del conferimento dell'incarico, non sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del d. lgs. 06.04.2013, n. 39, e

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 20 del d. lgs n. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

La sottoscritta dichiara di essere informata che, nel rispetto del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A tal fine, si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Foggia, 1 gennaio 2024

Il Dichiarante  
F.to prof.ssa Rosanna Villani

L'originale della presente dichiarazione è conservata presso la S.C. Politiche del Personale.