



Prot. n. 35381

**Oggetto:** Accettazione nomina Direttore Sanitario

*Dichiarazione ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e del D.Lgs 502/92*

Al Direttore Generale  
dell'Azienda U.S.L. di Imola

Io sottoscritto Gianbattista Spagnoli, con riferimento alla richiesta di disponibilità al rinnovo dell'incarico a Direttore Sanitario dell'Azienda, nel comunicare l'accettazione della nomina proposta,

dichiaro

- il permanere dell'insussistenza nei miei confronti delle condizioni ostative alla nomina di cui all'art. 3, comma 11, D. Lgs. 502/92 e succ. mod.,
- di non essere in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013;
- di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013 (a conferma della precedente dichiarazione in atti al prot. 31815 del 9.9.2013).

Dichiaro altresì di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 del decreto n. 39:

- viene pubblicata nel sito dell'Azienda;
- (limitatamente alle situazioni di incompatibilità) deve essere presentata annualmente.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Imola, -- 7 OTT. 2013

Dr. Gianbattista Spagnoli

