



DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 2, DEL D.LGS. 39/2013, E S.M.I., ALL'ARTICOLO 12 L.R. 5/2008 ED ARTICOLO 12 STATUTO ASP.

Il/La sottoscritto/a PAOLUCCI BARBARA nato/a a ANCONA (AN) il 26/06/1976
e residente a ANCONA (AN) in V. BRECCIE BIANCHE, 62 in relazione all'incarico di
DIRETTORE dell'A.S.P. "Vittorio Emanuele II", preso atto della normativa vigente di
cui al D. Lgs. 39/2013 in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. citato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.
- di impegnarsi altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

FABRIANO, 6/3/2025

IL/LA DICHIARANTE

Barbara Paolucci

A.S.P. – AZIENDA di SERVIZI alla PERSONA "Vittorio Emanuele II" – FABRIANO

Residenza Protetta – Centro Diurno "Alzheimer"

60044 **Fabriano** (AN) Via S. Caterina, n 13 – Tel. **0732 3475** r.a.

e-mail: ufficio.segreteria@aspfabriano.it – pec: amministrazione@pec.aspfabriano.it

Codice Fiscale 81001870427 – Partita IVA 00710410424