



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0003397

DATA: 04/03/2026

OGGETTO: Risposta a: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale posseduto.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Alberto Leardini

CLASSIFICAZIONI:

- [08]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0003397_2026_Lettera_firmata.pdf:	Leardini Alberto	4CB3685B78E3E2DEF9FC1A4B3A3EC3A4 016F42C8B38609B969F88E0095D3A8A2



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Servizio Unico Metropolitano
Amministrazione Giuridica del
Personale - SUMAGP (SC)

OGGETTO: Risposta a: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità relative all'incarico dirigenziale gestionale posseduto.

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di INCOMPATIBILITA' ex art. 20 d.lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto Alberto Leardini con riferimento all'incarico di Direttore Laboratorio Analisi del Movimento ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni

legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nonché ai sensi dell'art. 20 del d. lgs. n. 39

dell'08.04.2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti

falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs.

n. 39 dell'08.04.2013,

DICHIARA

con riferimento alle situazioni di INCOMPATIBILITA' disciplinate dal d.lgs. n. 39/2013

di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dai seguenti articoli:

- all'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 bis, d.lgs. n. 39/2013;

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente

dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione alla mail " amministrazione.personale@pec.ausl.bologna.it".

Firmato digitalmente da:

Alberto Leardini

Responsabile procedimento:
Alberto Leardini