



Prot. n. /23  
CL. 1.2.02

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'  
ALL'INCARICO DI DIRETTORE DELLA SC GOVERNO DEI PROCESSI DI INTEGRAZIONE  
SOCIOSANITARIA DELL'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BRESCIA ANNO 2023**

Il sottoscritto Luca Chinotti, nato a [REDACTED] ( ) il [REDACTED]  
C.F. [REDACTED] e residente a [REDACTED] ( ) via [REDACTED]

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 veritiere 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 della SC Governo dei Processi di Integrazione Sociosanitaria dell'ATS di Brescia previste dagli articoli 10, 14 del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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.

IL DICHIARANTE  
Ing. Chinotti Luca

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** 1042C4340C515324875BB1D5FD0D3964F5164C33AFBB99FA8B172768D22C2299

**Firme digitali presenti nel documento originale**

Firma in formato p7m: LUCA CHINOTTI

**Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico**

Numero Protocollo 0049429/23

Data Protocollo 08/05/2023

Primo Destinatario (Comp.) SC GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

Oggetto DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALL'INCARICO DI DIRETTORE DELLA SC  
GOVERNO DEI PROCESSI DI INTEGRAZIONE  
SOCIOSANITARIA DELL' AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BRESCIA ANNO 2023.

**Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico**

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

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-0UUC6-488142

**PASSWORD** 6kMgO

**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**

