



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Marche  
Azienda Ospedaliera  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
**U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE**  
P.le Cinelli, 4 – 61121 PESARO

ID: 695421|02/02/2021

|COGE

- **Silvia Generali**  
Segreteria 0721/366386  
Collaboratori : 6325 – 6303 - 6479

[silvia.general@ospedaleimarchenord.it](mailto:silvia.general@ospedaleimarchenord.it)  
[emanuela.francolini@ospedaleimarchenord.it](mailto:emanuela.francolini@ospedaleimarchenord.it)  
[monja.marinelli@ospedaleimarchenord.it](mailto:monja.marinelli@ospedaleimarchenord.it)  
[ettore.dicrescenzo@ospedaleimarchenord.it](mailto:ettore.dicrescenzo@ospedaleimarchenord.it)  
[francesca.giavoli@ospedaleimarchenord.it](mailto:francesca.giavoli@ospedaleimarchenord.it)

Prot. n.  
Id. n.

Gentilissimi  
Dirigente Responsabile f.f. UOC Gestione ed  
Amministrazione delle Risorse Umane  
p.c. Responsabile per la Prevenzione della Corruzione  
e per la Trasparenza

**OGGETTO: Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 20 del D.Lgs. n.39/2013.**

Io sottoscritta Silvia Generali, nata a Mombaroccio (PU), dipendente dell'Azienda ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", con qualifica di dirigente amministrativo con incarico di Direzione di Struttura Complessa "Controllo di Gestione", consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013 recante "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", sotto la mia responsabilità,

**DICHIARO**

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal richiamato Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n.39 e ss.mm.ii.;

impegnandomi

a comunicare tempestivamente le eventuali situazioni che comportassero la modifica del contenuto della presente dichiarazione.

Dichiaro, inoltre, di essere informata, giusta informativa di seguito riportata, circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Cordiali saluti.

Il Direttore  
**U.O.C. Controllo di Gestione**  
Dott.ssa Silvia Generali

*Documento sottoscritto con firma digitale ex D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii*