DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **MAURO PERCUDANI** nato a **Milano** il **25/07/1962**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D.Lgs n. 39 del 08.04.2013

con riferimento all'incarico di Direttore del Dipartimento di **Salute Mentale e delle Dipendenze** e all'incarico di Direttore della S.C. **Psichiatria 1**, conferiti dall'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano

dichiara

- che allo stato attuale non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità e che si impegna a non assumere incarichi incompatibili per l'anno 2021, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal citato D.Lgs. 39/2013;

- di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda nella Sezione Amministrazione trasparente.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

In fede,

data, 26/01/2021 Firma .....

ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dr. MAURO EMILIO PERCUDANI
Direttore DSM e delle Dipendenze
Matr. 14816
C.F. PRC MML 62L25 F205V