



**DICHIARAZIONE RESA IN APPLICAZIONE DELL'ART 20 COMMA 3 DEL  
DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39**

**LA SOTTOSCRITTA DOTT. SSA VALENTINA ELENA MARGHERITA BERNI**

**IN QUALITA' DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELLA ASST MELEGNANO E DELLA  
MARTESANA**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non trovarsi nelle condizioni ostative di inconfiribilità di incarico previste dagli articoli 3,5,8 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'art. 1 commi 49 49 e 50 della legge 190/212";
- di non trovarsi nelle condizioni ostative di incompatibilità di incarico previste dagli articoli 10 e 14 del medesimo d.lgs. 39/2013.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000.

Data.....

15/01/2024

FIRMA.....