

Arch. Valentina Miriello
Via Tigrè 36
00199 Roma
email: v.miriello
pec: v.miriello

Azienda Ospedaliera
San Giovanni Addolorata
U.O.C. Progettazione, Conservazione,
Valorizzazione del patrimonio
immobiliare – storico

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'E INCOMPATIBILITA' (Art.20 D.Lgs. n.39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n.33/2013)

Io sottoscritta **VALENTINA MIRIELLO**

Nato a ROMA il 25/09/1976

con riferimento all'incarico di DIRETTORE OPERATIVO DELLE OPERE EDILI (Deliberazione Regionale n. 425 del 26 luglio 2016 con oggetto "D.G.R. n. 740 del 04.11.2014 – Rimodulazione fondi – Azienda Ospedaliera San Giovanni – Addolorata".(finanziamento rimodulato di euro 635.677,49 assegnato alla A.O. San Giovanni – Addolorata per l'intervento di risanamento e riqualificazione dei locali interessati da fenomeni di umidità di risalita del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.), presso il Presidio Ospedaliero Addolorata)

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" e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per 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

DICHIARO

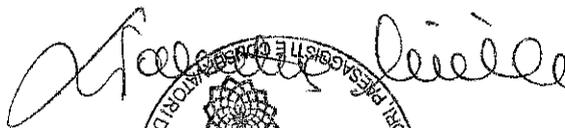
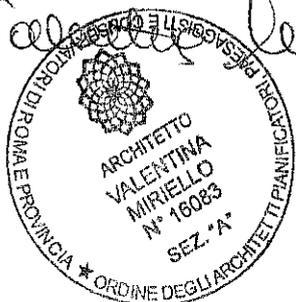
che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Attivo

732878/141.2.1/B152W

Dott. Arch.
VALENTINA MIRIELLO
VIA TIGRE' 36
00199 ROMA RM

Roma, 26 maggio 2017

Oggetto: **certificato di regolarità contributiva - richiesta del 26/05/2017**

L'Arch. **Valentina Miriello**, nata a ROMA RM il 25/09/1976, codice fiscale MRLVNT76P65H501I, matricola 732878 iscritta nei ruoli previdenziali di Inarcassa, **alla data del 26/05/2017, risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti di questa Associazione**, per quanto accertato in relazione alle comunicazioni annuali inviate.

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
(Fabrizio Fiore)



Il presente certificato viene rilasciato in carta semplice ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 50/2016, per gli usi consentiti dalla Legge. Non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Privati Gestori di pubblici servizi (art. 40, comma 2, D.P.R. 445/2000). Ha validità quattro mesi dalla data di rilascio e non preclude l'azione di accertamento e il recupero di eventuali somme che risultassero successivamente dovute.