

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' PER L'INCARICO
DI DIRETTORE GENERALE**

(articolo 47, d.p.r. n. 445/2000 – articolo 20, d.lgs. n. 39/2013)

La sottoscritta Maria Paola Corradi, nata a [redacted] il [redacted] direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata, nominata con Decreto del Presidente della Regione Lazio n.T00002 del 10 gennaio 2025;

consapevole delle sanzioni prescritte dal Codice penale per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, come richiamate dall'articolo 76, del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'articolo 20, comma 5, d.lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

*ai sensi del combinato disposto dell'articolo 47, d.p.r. n. 445/2000
e dell'articolo 20, comma 2, d.lgs. n. 39/2013*

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, di cui ha preso visione;
- di impegnarsi a rendere la presente dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare eventuali future variazioni;
- di disporre che la stessa sia pubblicata nel sito web istituzionale – sezione Amministrazione Trasparente.

In fede

Dott.ssa Maria Paola Corradi

[redacted signature]

Roma, 10/03/2026