

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' E DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il sottoscritto Salvatore Marangella nato a [REDACTED] codice fiscale [REDACTED] che attualmente svolge l'attività professionale di Dottore Commercialista in relazione all'incarico di componente del Collegio Sindacale della ASL TARANTO, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- ✓ l'insussistenza a proprio carico delle cause di inconferibilità al predetto incarico come previste dal Capo II, art. 3 del D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;
- ✓ l'insussistenza di cause di incompatibilità al predetto incarico, come previste al Capo VI, art. 12 del D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013 recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50, della Legge n. 190 del 6 novembre 2012.

DICHIARA, altresì

- ✓ l'insussistenza a proprio carico di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la nomina di Componente del Collegio Sindacale dell'ASL TARANTO;
- ✓ di non aver avuto due mandati consecutivi presso le Aziende o gli Enti del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art.28 L.R. n. 4/2010.

Con riferimento ai propri dati personali, DICHIARA di essere informato che

- la presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae ed all'indicazione del compenso percepito, sul sito WEB dell'ASL Taranto, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.LGS. n. 33/2013 e s.m.i.;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, nel rispetto della normativa di cui al Regolamento 2016/679 UE, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e ne autorizza il trattamento.

Si allega copia documento di identità

Firma

