



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
Consorziale Policlinico
70124 - Bari - Piazza Giulio Cesare 11

DIREZIONE SANITARIA

Prot. n.

0025053|15/03/2022
|AOUCPG23|UDG|P
-

del 15 MAR 2022

Al Dirigente Responsabile Anticorruzione e
Trasparenza
Sede

Oggetto: **Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n.39/2013.**

La sottoscritta ANNA MARIA MINICUCCI, con riferimento all'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché art.20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dall'art.3, co.11, del D.Lgs.502/92 e s.m.i., dagli artt. 3, 5 e 8 del D.Lgs. 39/2013, e dall'art.6 del DL 90/2014 convertito nella L.114/2014, nonché all'assenza delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9,10,12 e14 dello stesso D.Lgs.n.39/2013.

In particolare, ai fini della conferibilità di incarichi di direzione nelle Aziende Sanitarie:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (D.Lgs. n.39/2013, Capo II,art.3) e dalla L. 27 marzo 2001, n.97, art.3, comma1;
- di non aver svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art.5 Capo III del D.Lgs. n.39/2013);

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art.10 Capo V del Dlgs. N.39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art.14 Capo VI del D.Lgs.39/2013.

La sottoscritta si impegna:

- a presentare annualmente, per tutta la durata dell'incarico, la presente dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 al Dirigente Responsabile Anticorruzione e Trasparenza;
- a comunicare tempestivamente al Dirigente Responsabile Anticorruzione e Trasparenza eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, in caso di sopravvenute situazioni di incompatibilità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, nonché ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii. e in ottemperanza all'art. 6, co.1, lett. c del GDPR 679/2016.



Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Anna Maria Minicucci