Responsabile Anticorruzione e Trasparenza

Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

Ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19 aprile 2013, in vigore dal 4 maggio 2013) – (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, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

Al RPCT

Il sottoscritto FERRELE SALVATORE nato a _____, il _____, e residente _____ in qualità di DIRIGENTE MEDICO

CONSAPEVOLE

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 delle sanzioni penali a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo d.P.R. e di cui all'art. 20 c. 5 del d.lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità, ai fini di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013.

DICHIARA

☒ di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità descritte nell'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;

☐ **di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione in caso di sopravvenienza di una delle situazioni prese in considerazione dal d.lgs. n. 39/2013.**

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della struttura sanitaria, nella Sezione Amministrazione trasparente, sezione "Personale", sotto-sezione "Titolari di incarichi dirigenziali dirigenti non generali" **unitamente al proprio curriculum vitae.**
Il RPCT secondo quanto previsto nel PTPCT, acquisirà annualmente la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità contemplate dal d.lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante