



AZOSP.001.TR

Azienda Ospedaliera Terni

GEN 0013756 del 27/02/2025 ore 09:07:51
Protocollo generale - Registro: E

AI SIG. DIRETTORE GENERALE
Azienda Ospedaliera Santa Maria
TERNI

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss.mm.ii.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, in qualità di Direttore Amministrativo facente funzione dell'Azienda Ospedaliera "S. Maria" di Terni, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

[] assenza di alcuna causa di incompatibilità, ai sensi del D.lgs. n. 39/2013, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione.

2. [] sussistenza della/delle seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti saluti.

Data ___/___/___

Firma FIRMATO

La presente dichiarazione non necessita dall'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma FIRMATO

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 in ottemperanza al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati n. 2016/679 (GDPR).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma FIRMATO

Note:

1. PER "INCOMPATIBILITÀ", l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;
2. Ai fini del D.lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali è assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.