

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. N. 39 DEL 08/04/2013 e delibera ANAC n. 149/2014 (da rendere da parte di: DIRETTORE GENERALE, COMMISSARIO STRAORDINARIO, DIRETTORE SANITARIO, DIRETTORE AMMINISTRATIVO, DIRETTORE SOCIO-SANITARIO) all'atto del conferimento dell'incarico e successivamente con cadenza annuale o in caso di variazioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia ANGIONE, nata _____ - codice fiscale: _____
residente in _____ in qualità di Direttore
Amministrativo facente funzioni dell'Azienda Ospedaliera" S.Maria" di Terni;

VISTO il D.Lgs. 8 aprile 2013 n° 39, 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n° 190, pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 19 aprile 2013 n° 92 ed entrato in vigore il 4 maggio 2013;

VISTO in particolare l'art. 20 comma 2 del Decreto che prevede l'obbligo di presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al Decreto stesso;

Consapevole delle responsabilità civili e penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché di quelle previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39 dell'8 Aprile 2013 (Dichiarazione per incarichi di vertice: Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Componente Collegio Sindacale) e dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013

Preso visione della delibera ANAC n. 149/2014 " Interpretazione e applicazione del D. Lgs. n. 39/2013 nel settore sanitario"

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (in particolare art. 3,8,10,14)
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 (in particolare art. 3, 3bis)
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 (in particolare art.66)

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione al contenuto della presente dichiarazione.

Trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016 n. 679, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.



AZOSP.001.TR

Azienda Ospedaliera Terni

GEN 0050737 del 26/08/2024 ore 14:31:14

Protocollo generale - Registro: F

Il Dichiarante
Dott.ssa Cinzia ANGIONE