# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

# SULL’ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’ E INCOMPATIBILITA’

**(D.Lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………., nato/a a…………………………, il………………

con riferimento all’incarico di Direttore Sanitario della RSA Pensionato Regina Elena ai sensi della DGR 30 luglio 2012 n. 45-4248

# consapevole

* delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all’art. 76 del medesimo testo normativo;
* che, ai sensi dell’art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall’Amministrazione, comporta l’inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
* che, ai sensi dell’art. 17 del D.Lgs. n. 39/2013, sono nulli l’atto di conferimento dell’incarico ed il relativo contratto adottati in violazione delle disposizioni del decreto legislativo medesimo;
* che in caso di conferimento dell’incarico la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web istituzionale dell’APSP Pensionato Regina Elena ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013;

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 17, 19 e 20 del D.Lgs. n. 39/2013 (*“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”)* e delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

# dichiara

di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

# Cause di inconferibilità:

* di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013);
* di non avere, nei due anni precedenti, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall’APSP Pensionato Regina Elena ovvero di non aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall’APSP Pensionato Regina Elena (art. 4, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013);
* di non ricadere nell’inconferibilità di qualsivoglia incarico ai sensi dell’art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 per aver rilasciato dichiarazioni mendaci.

# Cause di incompatibilità:

* di non svolgere in proprio un’attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall’APSP Pensionato Regina Elena (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
* di non ricoprire l’incarico di Medico di Medicina Generale o di Direttore di Comunità Socio Sanitaria;

# Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l’ente di appartenenza qualora si verifichino eventi modificativi della presente dichiarazione e a presentare, entro il 31 maggio di ogni anno, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione è rilasciata dall’interessato nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dall’APSP Pensionato Regina Elena, con le modalità indicate nell’informativa sul trattamento dei dati di cui si dichiara di aver preso visione.

Data………………………….. Firma……………………………………