

Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39.

Insussistenza delle cause di inconferibilità e di incompatibilità incarichi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a: CANNON ATBOM
nato/a a: ARBUS Provincia di VS
il 14/10/1960 Residente a: SALARBUS Provincia di
CARBONIA via/piazza REACHIAVOLLU n.° 50, ai fini del conferimento
dell'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria di Nuoro

consapevole che:

- la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;
- ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa Azienda, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni;
- la presente dichiarazione deve essere resa dall'interessato prima del provvedimento definitivo di conferimento dell'incarico;
- ai sensi dei commi 3 e 4, dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico e che la stessa sarà pubblicata sul sito www.aslnuoro.it;
- l'art. 29-ter, comma 1, D.L. 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98 ha previsto che: "In sede di prima applicazione, con riguardo ai casi previsti dalle disposizioni di cui ai capi V e VI del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, gli incarichi conferiti e i contratti stipulati prima della data di entrata in vigore del medesimo decreto legislativo in conformità alla normativa vigente prima della stessa data, non hanno effetto come causa di incompatibilità fino alla scadenza già stabilita per i medesimi incarichi e contratti";

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità degli incarichi di cui al D. Lgs. 8 Aprile 2013, n. 39.

Altro (specificare)

Ch

➤ **Elenco degli incarichi e delle cariche:**

COME DA CURRICULUM ALLEGATO

[Riportare gli incarichi e le cariche in corso, anche se conferiti prima del 4 maggio 2013]

Tipologia di incarico/carica	Ente incaricante	Data di conferimento incarico/assunzione della carica	Termine di scadenza (o data di avvenuta cessazione)

Con la presente dichiarazione il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare immediatamente l'eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica, di cause di inconfiribilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiara, infine, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale della Azienda Sanitaria di Nuoro.

[Luogo e Data]

14 APRILE 2015

[Firma per esteso, leggibile]

Renzo Alca

Allegato:

copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.