



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

A - Modello di dichiarazione su insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità per incarichi dirigenziali

ANNO 2021

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'E INCOMPATIBILITA'
(Art. 20 D.Lgs. n. 39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n. 33/2013)

Io sottoscritto/a LOPEZ PIETRO

nato/a a SAN GIOVANNI IN PIORRE (CS) il (gg/mm/aaaa) 09-06-1962

con riferimento all'incarico dirigenziale di DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARO

A) Assenza di cause di inconferibilità

- 1) di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riportati alla Nota 1 (art. 3, comma 1, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013);
- 2) di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, né di aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona (art. 4, comma 1, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013);
- 3) di non essere stato candidato nei cinque anni precedenti candidato/a in elezioni europee, nazionali, regionali e locali, in collegi elettorali che comprendano il territorio della ASP di Crotona (art. 8 comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013);
- 4) di non aver esercitato nei due anni precedenti la funzione di Presidente del Consiglio dei ministri o di Ministro, Viceministro o sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello Stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale (art. 8 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013);
- 5) di non aver esercitato nell'anno precedente la funzione di parlamentare (art. 8 comma 3 del D.Lgs. n. 39/2013);;

- 6) di non aver fatto parte nei tre anni precedenti della giunta o del consiglio della regione interessata, né di aver ricoperto la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale (art. 8 comma 4 del D.Lgs. n. 39/2013);
- 7) di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio della ASP di Crotone (art. 8 comma 5 del D.Lgs. n. 39/2013);

B) Assenza di cause di incompatibilità

- 1) di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile con l'assunzione e il mantenimento, nel corso dell'incarico, di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'ASP di Crotone (art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);
- 2) di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile con lo svolgimento in proprio, da parte del Sottoscritto, di un'attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque retribuita dall'ASP di Crotone (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
- 3) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art.12, commi 1, 2, 3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013 (vedi Nota 2).

DICHIARO INOLTRE

- di impegnarmi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso all'Ufficio Prevenzione della Corruzione e Trasparenza;
- di essere consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art.18 del medesimo decreto;
- di essere altresì consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, secondo cui la dichiarazione mendace, accertata dall'amministrazione, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico per un periodo di 5 anni; ferma restando ogni altra responsabilità del dichiarante per dichiarazione mendace.

Data (gg/mm/aaaa)

CROTONE 06.08.2021

 FIRMA