

Dichiarazione componenti di commissione attestante l'assenza di condanne penali e di
situazioni di conflitto di interesseDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)Io Sottoscritto TIPO VINCENTO nato/a a

[redacted] il [redacted]

C.F.: [redacted]

☐ dipendente dell'ASL Viterbo, in servizio presso l'U.O.C. [redacted] con la qualifica di [redacted]☒ dipendente dell'Azienda AORN SANTOBONO PAULI PON, in servizio presso l'U.O.C. PEDIATRIA D'URGENZA, PS E TERAPIA SUBINTENSIVA con la qualifica di DIRETTORE

relativamente all'incarico di:

- ☐ Presidente della Commissione
- ☒ Componente della Commissione
- ☐ Segretario della Commissione

conferito con deliberazioni n. 76863 del 10/9/15 nell'ambito della procedura
 concorsuale COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO n° 8 POSTI DI AGENTE
 PEDIATRIA, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
 formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

DICHIARO

1. di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali (art. 35, comma 3, del D.lgs. 165/2001) (1);
2. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35 bis del D.lgs. 165/2001) (2).
3. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del D.P.R. n. 81/2023, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 del Codice di Procedura Civile (3)

4. Ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.c) D.lgs.33/2013 (4) di:

- ☒ Non ricoprire;
- ☐ Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;
- ☐ Svolgere le seguenti ulteriori attività;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti

☒ di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (5) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;

☒ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e s.m.i. e del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) pubblicato sul sito istituzionale della ASL di Viterbo, sezione "Valore pubblico, performance e anticorruzione" – "Rischi corruttivi e trasparenza" :

<https://aslviterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/308/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corrruzione-e-della-trasparenza>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione della presente dichiarazione esprimo il consenso alla pubblicazione della dichiarazione medesima nell'apposita sezione di Amministrazione trasparente del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

(Luogo e data)

napoli 22/9/16

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento