

**Dichiarazione sostitutiva
in merito all'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità degli incarichi/delle
cariche ex art. 20, co. 1 e 2, del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 39.**

Anno 202_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(sostitutiva di certificati e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2008, n. 445)

Il sottoscritto **Antonio Rizzotto**, nato a _____, il _____

nella sua qualità di **Direttore Sanitario Aziendale f.f.**,

Consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti ostativi.

Viterbo, data _____

In fede,

DPR N. 445/2000:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003:

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo.

Responsabile del trattamento è la ASL Viterbo.

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbero l'impossibilità di procedere alla nomina e alla sottoscrizione del relativo contratto.

Ai sensi della Delibera A.N.A.C. n. 833 del 3/08/2016, e ai soli fini del monitoraggio del RPCT in merito ai contenuti della dichiarazione ex all'art. 20, co. 1 e 2, del D. Lgs. 39/2013.

DICHIARA ALTRESI'

di ricoprire / di aver ricoperto i seguenti incarichi / le seguenti cariche:

(Riportare gli incarichi e le cariche in corso / cessati; gli incarichi e le cariche dovranno essere indicati anche se cessati nei due anni precedenti alla sottoscrizione della presente dichiarazione)

Tipologia di Incarico/Carica	Ente Incaricante	Data di conferimento incarico/assunzione della carica	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)

Viterbo, data _____

In fede,

DPR N. 445/2000:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione veritiera.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003:

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo.

Responsabile del trattamento è la ASL Viterbo.

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbero l'impossibilità di procedere alla nomina e alla sottoscrizione del relativo contratto.