

Dichiarazione componenti di commissione attestante l'assenza di condanne penali e di situazioni di conflitto di interesse

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto BRUNO MACCIOCCHI nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

dipendente dell'ASL Viterbo in servizio presso l'U.O.C. \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

dipendente dell'Azienda ASL PROPINONE in servizio presso l'U.O.C. PNEUMOLOGIA con la qualifica di DIRETTORE U.O.C.

relativamente all'incarico di:

- Presidente della Commissione
- Componente della Commissione
- Segretario della Commissione

conferito con deliberazioni n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nell'ambito della procedura concorsuale "4 POSTI AI NEFROLOGI MEDICO-DISCIPLINA MALATTIE APP-RESPIRATORIE"

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, 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 I, Capo I, del codice penale (art. 35 bis del D.lgs. 165/2001) (2);

3. che, presso l'ASL Viterbo, non sussista la procedura di cui sopra, non sussiste fra lo stesso sottoscritto e i suddetti enti, associazioni o organizzazioni, alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, Legge n. 190/2012 (art. 1, comma 41, Legge n. 190/2012) (3), né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 31 del Codice di Procedura Civile (art. 31 del Codice di Procedura Civile) (4).



4. Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) D.Lgs. 39/2013 (4) di

- Non svolgere
- Svolgere le seguenti cariche presso enti pubblici (ero o privati)
- Svolgere le seguenti ulteriori attività:

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Competenza (a quali attività è sottoposto)

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://asl.viterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/308/piano-triennale-per-la-prevenzione-dei-rischi-corruttivi-e-della-trasparenza>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Il sottoscritto è consapevole di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione 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":

In fede

Luogo e data

ASL FROSINONE  
CASSINO-PONTECORVO  
SPECIALITÀ DI PNEUMOLOGIA  
Firma  
Dr. Bruno Macciocchi

Si allega documento...