

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ DA RENDERE ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO**

(ART. 20, COMMA 1, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

Il sottoscritto Egisto Bianconi

nato a [REDACTED]

in relazione all'incarico di Commissario Straordinario della Asl di Viterbo

consapevole:

- ✓ delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;
- ✓ che la presente dichiarazione costituisce condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- ✓ che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art. 20, comma 5;
- ✓ della nullità dell'atto di conferimento dell'incarico adottato in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013 e del relativo contratto, ai sensi dell'art. 17 D.Lgs. 39/2013;
- ✓ dell'obbligo per il soggetto che svolga incarichi accertati come incompatibili di optare, su diffida del RPC, tra i due incarichi nei 15 giorni previsti dalla legge;
- ✓ 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 da parte del RPC dell'insorgere della causa di incompatibilità;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- ✓ di svolgere l'attuale occupazione (precisare se libero professionista ovvero se impiegato pubblico ed, in tal ultimo caso, indicare l'amministrazione di appartenenza)
Direttore Amministrativo Asl Roma 2;
- ✓ l'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità ostative alla nomina o alla prosecuzione dell'incarico, di cui:
 - all'art. 3 bis comma 10, del d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
 - all'art. 66, comma 1, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e s.m.i.;
 - all'art. 3, comma 1, art. 5, art. 8, artt. 10 e 14 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
 - al d.lgs. 31 dicembre 2012, n. 235 (vedi nota 1).
 - all'art. 8 della l.r. 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.;
- ✓ di essere a conoscenza delle cause di **inconferibilità** (vedi nota 2) di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna di esse e, in particolare:

1. _____

2. _____

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, dandone immediato avviso alla Regione Lazio, Direzione Salute e integrazione socio sanitaria;

- di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione annuale della dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;

- di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet della Regione Lazio.

Dichiara, inoltre, 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.

Allega:

- o curriculum vitae in formato europeo che costituisce parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione;
- o copia del documento di identità in corso di validità.

Roma, 28/03/2023


(firma)

N.B. Barrare il numero e/o la lettera di ciascun punto della dichiarazione