

AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA - TERNI

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
Ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

Il/la sottoscritto/a ALESSANDRINI BRUNO noto/a a TERNI
il 13/07/1951 dipendente dell'A.O. S. Maria di Terni, titolare dell'incarico dirigenziale di
..... SS INGEGNERIA OSPEDALIERA

AVVALENDOMI

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante 'Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2013, n. 190', di cui ho preso visione, consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizione del citato D.Lgs. 39/2013

DICHIARO

con la presente l'assenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013

Cause di inconferibilità - Capo II

- > In particolare 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, riepilogati nella nota 1 (art. 3, comma 1, lettera c)

Cause di incompatibilità - Capo VI

- > In particolare di essere consapevole che l'incarico attribuito è incompatibile con le situazioni previste:
- dall'art. 9, commi 1 e 2 del D.Lgs. n. 39/2013 riepilogate nella nota 2
 - dall'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013 riepilogate nella nota 2

MI IMPEGNO

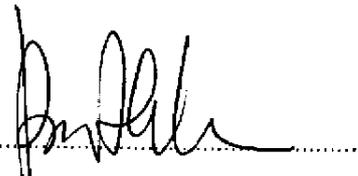
- 1) Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
- 2) Al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità, contemplata dal D.Lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Allegata fotocopia firmata di un documento d'identità del sottoscritto.

Luogo e data

Terni 28/05/14

Il dichiarante



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento Responsabile del trattamento Dott. Moreno Sarti in qualità di Responsabile della dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge.

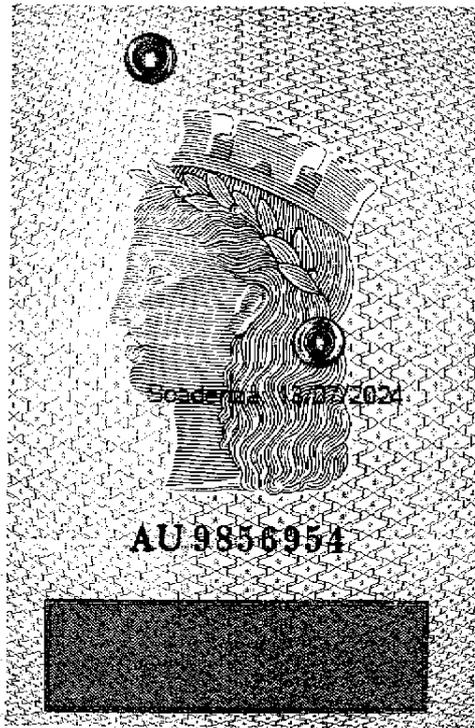


Ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D.Lgs. 39/2013 la presente dichiarazione sarà Azienda Ospedaliera S. Maria Terni - AZOSP.001.TR
dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni all'interno del link 'Amministrazione Tra

Prot. **0017253** del 29/05/2014 ore 15:10

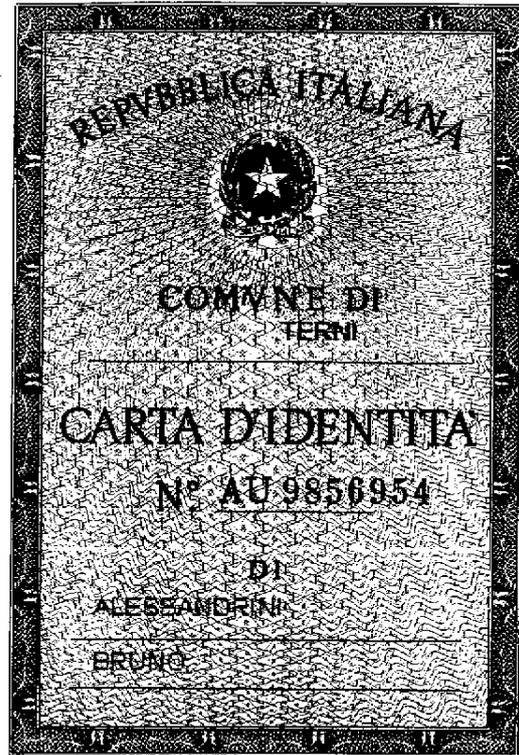
Tit. -

Documento P - Registro: Interno



AU 9856954

PIES 114 - G.C.V. ROMA



CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 9856954

DI
ALESSANDRINI

BRUNO

Cognome ALESSANDRINI
 Nome BRUNO
 nato il 13/07/1951
 (atto n. 524p 1 s. A.)
 a TERNI (TR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TERNI (TR)
 Via BUONARROTI M Nr 26
 Stato civile
 Professione INGEGNERE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,77
 Capelli Brizzolati
 Occhi Castani
 Segni particolari

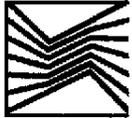


Firma del titolare *Bruno Alessandrini*
 TERNI (TR) 18/04/2014

Impronta del dito indice sinistro

IL DELEGATO
 (Bsa Marcellina)



Al Responsabile Aziendale
della Prevenzione alla corruzione
Dott. Moreno Sarti

SEDE

OGGETTO: D.Lgs. 39/2013 Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità degli incarichi dirigenziali presso le Pubbliche Amministrazioni – Rilevazione annuale

Si trasmette la dichiarazione di assenza di cause di inconfiribilità e di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. in oggetto

Distinti saluti.

S.S. INGEGNERIA OSPEDALIERA
IL DIRIGENTE
Ing. BRUNO ALESSANDRINI