

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 DOMINICI MARCELLO noto/a a NARNI
il 14.5.55 dipendente dell'A.O. S. Maria di Terni, titolare dell'incarico dirigenziale di
RESPONSABILE SSD di EMODINAMICA

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.

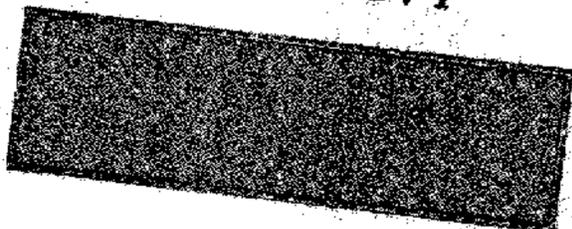
Luogo e data Terni 16/5/2014 Il dichiarante [firma]

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento [firma] Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni
Responsabile del trattamento Dott. Moreno Sarti in qualità di Responsabile della I
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 pubblicata sul sito dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni all'interno del link 'Amministrazione Trasparenza' Azienda Ospedaliera S. Maria Terni - AZOSP.001.TR

Scadenza 14-05-2023
Mittente 6-12

AS 1410174



P.ES. 3/A - UFFICINA CV - ROMA



Cognome FANTINOTTI
Nome MARCELLO
nato il 14-05-1955
(atto n. 108 P. I S. 2 1155)
a NARNI (TR)
Cittadinanza Italiana
Residenza NARNI (TR)
Via VIALE DI FABBRICIANO
Stato civile CONIUGATO
Professione MEDICO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 171
Capelli bruno scuro
Occhi castrani
Segni particolari



Firma del titolare [Signature]
NARNI il 27-03-2013
IL SINDACO
In presenza del sito
D'ORDINE DEL SINDACO
L'UFFICIALE D'AMMINISTRAZIONE
(Rita Aida Visconzi)
[Signature]


[Signature]