

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

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO MORENO noto/a a FRANCESCO MORENO
il 26.5.2014 dipendente dell'A.O. S. Maria di Terni, titolare dell'incarico dirigenziale di

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 Tn 19.5.2014 Il dichiarante Francesco Moreno

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento: A.O. S. Maria Terni. Responsabile del trattamento Dott. Moreno Sarti in qualità di Responsabile della Pr

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 pu
dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni all'interno del link 'Amministrazione Trasp



Azienda Ospedaliera S. Maria Terni - AZOSP.001.TR

Prot. **0015829** del 20/05/2014 ore 17:12

Tit. -

Documento P - Registro: Interno

FORM. 101 1905

AD 2279225

U1890134N I

| | | | |
|----|--|--|--|
| 06 | | | |
| 05 | | | |
| 04 | | | |
| 03 | | | |
| 02 | | | |
| 01 | | | |
| 00 | | | |
| 99 | | | |
| 98 | | | |
| 97 | | | |
| 96 | | | |
| 95 | | | |
| 94 | | | |
| 93 | | | |
| 92 | | | |
| 91 | | | |
| 90 | | | |
| 89 | | | |
| 88 | | | |
| 87 | | | |
| 86 | | | |
| 85 | | | |
| 84 | | | |
| 83 | | | |
| 82 | | | |
| 81 | | | |
| 80 | | | |
| 79 | | | |
| 78 | | | |
| 77 | | | |
| 76 | | | |
| 75 | | | |
| 74 | | | |
| 73 | | | |
| 72 | | | |
| 71 | | | |
| 70 | | | |
| 69 | | | |
| 68 | | | |
| 67 | | | |
| 66 | | | |
| 65 | | | |
| 64 | | | |
| 63 | | | |
| 62 | | | |
| 61 | | | |
| 60 | | | |
| 59 | | | |
| 58 | | | |
| 57 | | | |
| 56 | | | |
| 55 | | | |
| 54 | | | |
| 53 | | | |
| 52 | | | |
| 51 | | | |
| 50 | | | |
| 49 | | | |
| 48 | | | |
| 47 | | | |
| 46 | | | |
| 45 | | | |
| 44 | | | |
| 43 | | | |
| 42 | | | |
| 41 | | | |
| 40 | | | |
| 39 | | | |
| 38 | | | |
| 37 | | | |
| 36 | | | |
| 35 | | | |
| 34 | | | |
| 33 | | | |
| 32 | | | |
| 31 | | | |
| 30 | | | |
| 29 | | | |
| 28 | | | |
| 27 | | | |
| 26 | | | |
| 25 | | | |
| 24 | | | |
| 23 | | | |
| 22 | | | |
| 21 | | | |
| 20 | | | |
| 19 | | | |
| 18 | | | |
| 17 | | | |
| 16 | | | |
| 15 | | | |
| 14 | | | |
| 13 | | | |
| 12 | | | |
| 11 | | | |
| 10 | | | |
| 9 | | | |
| 8 | | | |
| 7 | | | |
| 6 | | | |
| 5 | | | |
| 4 | | | |
| 3 | | | |
| 2 | | | |
| 1 | | | |

[Handwritten Signature]

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **FRONDEZI**

2. **DOMENICO**

3. **26/07/61** **MONTEFRANCO (TR)**

4a. **24/09/2012** 4b. **U.C.O.**

4c. **02/04/2020** 5. **U1B415774N**

7.

8. **TERMI (TR)**
STR. S. MARCELINO 27

9. **AB**

