## AZZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA — TERNI

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

الاسيارا]. Il/la sottoscritto/a

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 ir violazione delle disposizione del citato D.Lgs. 39/2013	
con la presente l'assenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D Lgs. 39/2013	
<ul> <li>Cause di inconferibilità - Capo II</li> <li>➢ 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)</li> <li>Cause di incompatibilità - Capo VI</li> <li>➢ In particolare di essere consapevole che l'incarico attribuito è incompatibile con le situazioni previste:         <ul> <li>dall'art. 9, commi 1 e 2 del D.Lgs. n. 39/2013 riepilogate nella nota 2</li> <li>dall'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013 riepilogate nella nota 2</li> </ul> </li> </ul>	
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.  CLINICA MALATTIE INFETTIVE  UNIVERSITA DEGLI STUDIO PERUGIA  Luogo e data	

Tit. Documento I - Registro: Interno