## AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA – TERNI

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

MESPONSABILE S.C. RISORSE UHANE

**AVVALENDOMI** 

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.

II/la sottoscritto/a LEOLI CIVIA noto/a a. TERUI

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

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
<ol> <li>Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale</li> <li>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.</li> </ol>
Allegata fotocopia firmata di un documento d'identità del sottoscritto.
Luogo e data TERNI 13-5-2014 II dichiarante DUU DUU
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 Prevenzione della Corruzione. 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 pu dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni all'interno del link 'Amministrazione Trasparatione Trasparatione Superaliera S. Maria Teni. 47/081

Prot. 0014788 del 13/05/2014 ore 12:39

Documento P - Registro: Interno

Tit. -