

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

Il/la sottoscritto/a PRINCIPI MASSIMO nato/a ORVIETO
il 11/05/1961 dipendente dell'A.O. S. Maria di Terni, titolare dell'incarico dirigenziale di
STRUTTURA SEMPLICE "DIAGNOSTICA RM DELLA PATOLOGIA NEUROLOGICA E CARDIACA"

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 21/05/2014 Il dichiarante [Firma]

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 pubblicata all'interno del link 'Amministrazione Trasparenza' dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni



Azienda Ospedaliera S. Maria Terni - AZOSP.001

Prot. **0016020** del 21/05/2014 ore 12:46

Tit. -

Documento P. - Registro: Arrivi

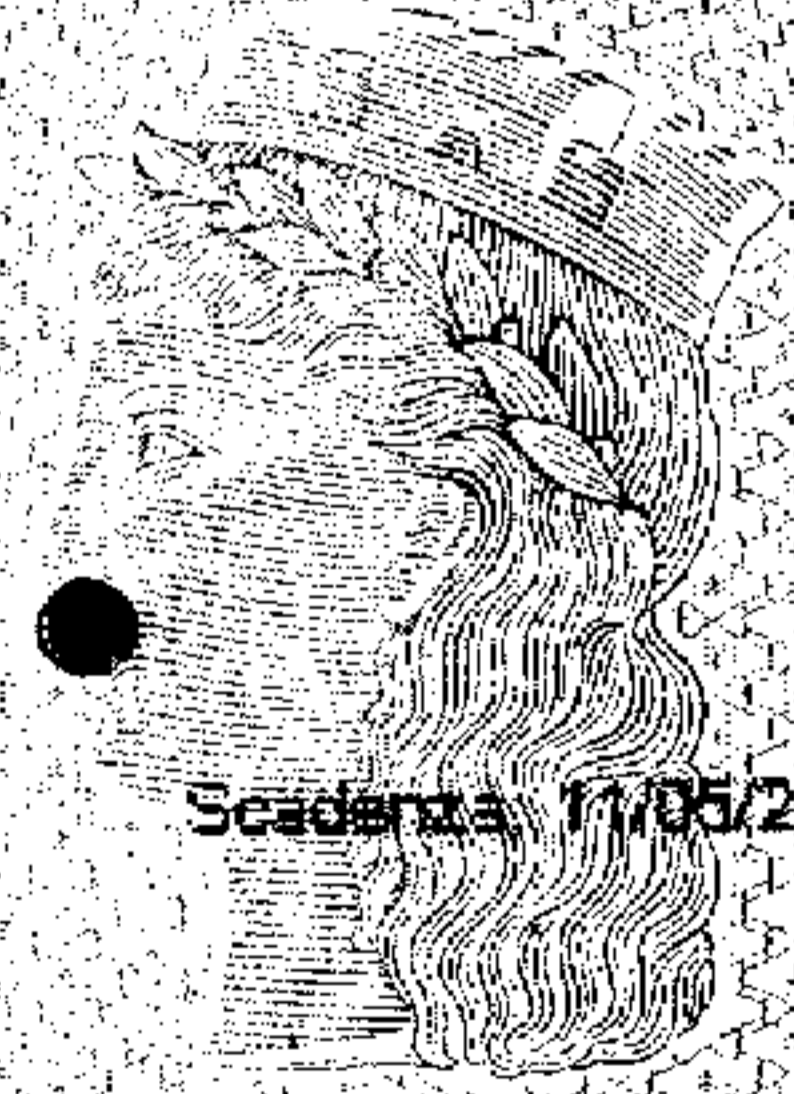
Cognome..... PRINCIPI
 Nome..... MASSIMO
 nato il..... 11/05/1981
 (att. n. Sp. S. A.)
 a..... ORVIETO (TR)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... TERNI (TR)
 Via..... PAPA BENEDETTO TERZO N. 14
 Stato civile..... =====
 Professione..... MEDICO CHIRURGO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1,74
 Capelli..... Castani
 Occhi..... Castani
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Massimo Principi*
 TERNI (TR) 21/08/2011
 IL SINDACO
 IL DELEGATO
 (Ilbonori Roberta)
Ilbonori Roberta


Impronta del dito indice sinistro




Scadenza 11/05/2028

AT 1203788



IPZS spa - DFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 TERNI

CARTA D'IDENTITÀ
 N° AT 1203788

DI
 PRINCIPI
 MASSIMO