

AI SIG. DIRETTORE GENERALE  
Azienda Ospedaliera Santa Maria  
TERNI

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a MICHELE MARIA MANCINI nato/a [REDACTED] il [REDACTED], ai fini del conferimento dell'incarico libero professionale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 147 del 11/03/26 per la seguente attività AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA ED ESECUTIVA e C.S.P. PER GLI "INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO SISMICO DEI CORPI A-B-C-G dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni"

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1.  assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità e conflitto di interessi, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.
2.  ~~sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:~~

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3.  ~~sussistenza della/delle seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/ o incarichi seguenti:~~

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

~~e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.~~

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanta disposto dall'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dall'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 in ottemperanza al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati n. 2016/679 (GDPR).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma \_\_\_\_\_

Note:

1. Per “INCONFERIBILITÀ”, la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico;
2. Per “INCOMPATIBILITÀ”, l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;
3. Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali e assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.

AI SIG. DIRETTORE GENERALE  
Azienda Ospedaliera Santa Maria  
TERNI

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a ALESSANDRO BALDUCCI nato/a [REDACTED] il [REDACTED], ai fini del conferimento dell'incarico libero professionale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 147 del 11/03/26 per la seguente attività AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA ED ESECUTIVA e C.S.P. PER GLI "INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO SISMICO DEI CORPI A-B-C-G dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni"

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1.  assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità e conflitto di interessi, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.
2.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

~~e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.~~

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanta disposto dall'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dall'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 in ottemperanza al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati n. 2016/679 (GDPR).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma \_\_\_\_\_

Note:

1. Per “INCONFERIBILITÀ”, la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico;
2. Per “INCOMPATIBILITÀ”, l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;
3. Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali e assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.

AI SIG. DIRETTORE GENERALE  
Azienda Ospedaliera Santa Maria  
TERNI

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a GIANNI NAPOLEONE nato/a [REDACTED] il [REDACTED], ai fini del conferimento dell'incarico libero professionale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 147 del 11/03/26 per la seguente attività AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA ED ESECUTIVA e C.S.P. PER GLI "INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO SISMICO DEI CORPI A-B-C-G dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni"

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1.  assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità e conflitto di interessi, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.
2.  ~~sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:~~

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS.- 39/2013

3.  ~~sussistenza della/delle seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/ o incarichi seguenti:~~

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS.- 39/2013

~~e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.~~

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dall'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 in ottemperanza al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati n. 2016/679 (GDPR).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma \_\_\_\_\_

Note:

1. Per “INCONFERIBILITÀ”, la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico;
2. Per “INCOMPATIBILITÀ”, l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;
3. Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali e assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.

AI SIG. DIRETTORE GENERALE  
Azienda Ospedaliera Santa Maria  
TERNI

Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a ALESSANDRA COSTANTINI nato/a [REDACTED] il [REDACTED], ai fini del conferimento dell'incarico libero professionale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 147 del 11/03/26 per la seguente attività AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA ED ESECUTIVA e C.S.P. PER GLI "INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO SISMICO DEI CORPI A-B-C-G dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni"

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi

1.  assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o di incompatibilità e conflitto di interessi, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.
2.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3.  sussistenza della/delle seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

~~e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.~~

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dall'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 in ottemperanza al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati n. 2016/679 (GDPR).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma \_\_\_\_\_

Note:

1. Per “INCONFERIBILITÀ”, la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico;
2. Per “INCOMPATIBILITÀ”, l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;
3. Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali e assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale, nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato, ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.