

ALLEGATO C**DICHIARAZIONE IN MERITO AI DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O LA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 33/2013 E IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 3 DEL D.LGS. N. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

In relazione a quanto disposto dall'art. 15, comma 1 lett. e del D.lgs. 33/2013 recante " Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza ", e dall'art. 41 c. 3, in qualità di titolare di incarico gestionale* o di incarico di collaborazione o consulenza presso l'Azienda USL della Valle d'Aosta, il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa

_____ e residente a

_____, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, per formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 15, comma 1 lett. c del D.lgs. 33/ 2013;
- di non svolgere altri incarichi per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di non avere titolarità di cariche per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere altri incarichi/di avere titolarità di cariche presso:
(barrare l'opzione selezionata e in caso di diversi incarichi/cariche specificare il compenso e l'ente committente)

nome ente ORDINE MEDICI VDA TESORIERE per un compenso di € 2000€ e IVA ANNO
Assistenza Regione AUSE DEL 5/12/2012 PROT. 104517.
 nome ente _____ per un compenso di € _____
 nome ente _____ per un compenso di € _____

- di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.3 del d.lgs. 39/2013 "Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione (capo I, titolo II, libro II Codice Penale)" e di non trovarsi in nessuno dei casi previsti da detta norma, nonché del fatto che tale dichiarazione, ai sensi del comma 4 dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- di essere a conoscenza che la mancata corrispondenza tra quanto dichiarato e successivamente accertato, ai sensi del suddetto art.3, comporterà l'inconferibilità di incarichi per un periodo di 5 anni, ai sensi del comma 5 dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità di natura penale, erariale o disciplinare;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lett. e del D.lgs. 33/2013 e ai sensi del comma 3 dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, sarà pubblicata sul sito internet aziendale.

SI IMPEGNA

a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione alla presente dichiarazione che dovesse sopraggiungere.

Data

7/2/2014

** Direttori di area, struttura complessa, struttura semplice dipartimentale, struttura semplice, distretto.*

Allega, congiuntamente alla presente, copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (qualora trattasi di persone non dipendenti dell'Azienda).
