AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA VALLE D'AOSTA
Pervenuto il 12103
- 5 FEB. 2014
DIREZIONE
AOSTA

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA/INCOMPATIBILITA AI SENSI DELL'ART. 20 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. 20 del d.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190", al fine del conferimento dell'incarico di Direttore/Responsabile di * _S.C Urologia_____ , il/la sottoscritto/a dott/dott.ssa Sandro Benvenuti___,

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

- di essere a conoscenza delle norme introdotte dal citato d.lgs. 39/2013 e, in particolare, degli arti. 3, 12, 19 e 20
- di non trovarsi in una delle situazioni costituenti causa di incompatibilità/inconferibilità previste dal d.lgs 39/2013:

Art. 3: Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione (capo I, titolo II, libro II Codice Penale)

Art. 12: Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni ed esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

In relazione a quanto sopra dichiarato, si impegna quindi a produrre tutta la documentazione e a comunicare i dati e le informazioni che saranno richiesti per la verifica delle dichiarazioni prodotte, consapevole che

- la sussistenza di cause di incompatibilità, comporterà, previa contestazione, la decadenza dall'incarico ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 39/2013, nonché l'eventuale risoluzione del relativo contratto di lavoro;
- la presente dichiarazione, ai sensi del comma 4 dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- la mancata corrispondenza tra quanto dichiarato e successivamente accertato 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 del comma 3 dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, sarà pubblicata sul sito internet aziendale.

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale, ai sensi del comma 2 dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, entro il 31 gennaio di ciascun anno e a dichiarare, tempestivamente l'insorgenza di cause di incompatibilità che dovessero sopraggiungere.

Data. 12/1/2014

_____
(Firma)

* Area, Distretto, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale.

Allega, congiuntamente alla presente, copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità.