

Allegato B)

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' CON L'INCARICO DIRIGENZIALE CHE COMPOR- TA L'ESERCIZIO IN VIA ESCLUSIVA DELLE COMPETENZE DI AMMINI- STRAZIONE E GESTIONE (art. 20 d.lgs. n. 39/2013).

Il sottoscritto Dott. Carlo GIUSTARINI nato a [REDACTED]

in qualità di Direttore della Zona-Distretto Livornese dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità in atti, uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000 s.m.i.);

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in applicazione della normativa in materia di **inconferibilità** e di **incompatibilità** di incarichi presso pubbliche amministrazioni;

- di non essere stato condannato, neanche in base a patteggiamento, o con sentenza non definitiva, per uno dei reati contro la pubblica amministrazione di cui al Capo I del Titolo II del libro secondo del codice penale;
- di non rivestire attualmente la carica di Parlamentare o di Presidente del Consiglio dei Ministri o di Ministro, Viceministro o Sottosegretario di Stato e Commissario straordinario del Governo;
- di non ricoprire attualmente la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Toscana;
- di non ricoprire attualmente la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa di comuni avente la medesima popolazione ricompresi nella stessa Regione Toscana;
- di non ricoprire attualmente la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Toscana, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative fra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione di ogni eventuale variazione e di ripetere con periodicità annuale la dichiarazione sui casi di incompatibilità.

Data,01/01/2019

Firmato

