

	<p style="text-align: center;">ALLEGATO 10</p> <p style="text-align: center;">DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ PER INCARICHI DIRIGENZIALI (DA PUBBLICARE)</p>	<p style="text-align: right;">Pag. 1 di 1</p>
--	---	---

Al Direttore Generale della Azienda USL Toscana Nord Ovest

Il/La sottoscritto/a: **Gabriele Morotti** _____

in relazione alla nomina per l'incarico dirigenziale: **Direttore Amministrativo** _____

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

DICHIARA^{1 2}

Di non trovarsi in una delle situazioni di inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, ovvero:

- Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale^{3 4}.
- Nei due anni precedenti, di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal settore o dall'ufficio relativi all'incarico dirigenziale in questione o di non aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal settore o dall'ufficio relativi all'incarico dirigenziale in questione⁵.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- La presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale⁶.
- La situazione di inconferibilità non può essere sanata.
- Gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013 e i relativi contratti sono nulli e che l'atto di accertamento della violazione è pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale⁷.
- Eventuali situazioni di inconferibilità, sopravvenute successivamente alla presente dichiarazione, dovranno essere comunicate tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.
- Ferma restando ogni altra responsabilità, le dichiarazioni mendaci, accertate dall'Azienda, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comportano la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di cinque anni⁸.
- Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 allegata al presente modulo/pubblicata su sito aziendale.

Data e luogo

Firma⁹

¹ In conformità alle indicazioni contenute nella Delibera ANAC 1146/2019 sono esclusi dall'obbligo di dichiarazione gli incarichi dirigenziali riconducibili ai ruoli della dirigenza sanitaria (medica e non).

² La dichiarazione deve essere resa prima di assumere l'incarico.

³ La durata della inconferibilità è quella stabilita dall'art. 3, commi 2, 3, 5 e 6 del D.Lgs. 39/2013.

⁴ Art. 3, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

⁵ Art. 4, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 39/2013.

⁶ Art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013.

⁷ Artt. 17 e 18, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

⁸ Art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

⁹ Il presente modulo è stato firmato digitalmente.