

	<b>ALLEGATO 12</b> <b>DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI</b> <b>INCOMPATIBILITÀ PER INCARICHI DIRIGENZIALI (DA PUBBLICARE)</b>	Pag. 1 di 2
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

Al Direttore Generale della Azienda USL Toscana Nord Ovest

Il/La sottoscritto/a:**Gabriele Morotti** \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico dirigenziale di: **Direttore Amministrativo** \_\_\_\_\_

---

consapevole delle sanzioni sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, 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<sup>1</sup>**

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

- Nel caso in cui l'incarico dirigenziale comporti poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte dagli enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda, di non avere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda<sup>3</sup>.
- Di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda<sup>4</sup>.
- Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 400/1988 o di parlamentare<sup>5</sup>.
- Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Toscana<sup>6</sup>.
- Di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della Regione Toscana<sup>7</sup>.
- Di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Toscana, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione<sup>8</sup>.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- La presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale<sup>9</sup>.

---

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere resa prima di assumere l'incarico e annualmente, entro il 31/12, per tutta la durata dell'incarico.

<sup>3</sup> Art. 9, comma 1 del D.Lgs. 39/2013.

<sup>4</sup> Art. 9, comma 2 del D.Lgs. 39/2013.

<sup>5</sup> Art. 12, comma 2 del D.Lgs. 39/2013.

<sup>6</sup> Art. 12, comma 3, lettera a) e comma 4, lettera a) del D.Lgs. 39/2013.

<sup>7</sup> Art. 12, comma 3, lettera b) e comma 4, lettera b) del D.Lgs. 39/2013.

<sup>8</sup> Art. 12, comma 3 lettera c) e comma 4, lettera c) del D.Lgs. 39/2013.

<sup>9</sup> Art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013.

	<b>ALLEGATO 12</b> <b>DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI</b> <b>INCOMPATIBILITÀ PER INCARICHI DIRIGENZIALI (DA PUBBLICARE)</b>	Pag. 2 di 2
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

- La dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità, di cui al D.Lgs. 39/2013, dovrà essere presentata dal sottoscritto al direttore della struttura che gestisce la procedura di conferimento dell'incarico entro il 31/12 di ogni anno nel corso dell'incarico, utilizzando il presente modulo<sup>10</sup>.
- Se la situazione di incompatibilità dovesse emergere nel corso del rapporto, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza contesterà la circostanza al sottoscritto e la causa dovrà essere rimossa entro 15 giorni. In caso contrario, la legge prevede la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro autonomo o subordinato<sup>11</sup>.
- Eventuali situazioni di incompatibilità, sopravvenute successivamente alla presente dichiarazione, dovranno essere comunicate tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.
- 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 aziendale<sup>12</sup>.
- 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 anni<sup>13</sup>.
- 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

Firma<sup>14</sup>

---

<sup>10</sup> Art. 20, comma 2, D.Lgs. 39/2013.

<sup>11</sup> Art. 19, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

<sup>12</sup> Artt. 17 e 18, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>13</sup> Art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>14</sup> Il presente modulo è stato firmato digitalmente.