

 SST Azienda USL Toscana nord ovest Servizio Sanitario della Toscana	DICHIARAZIONE AI FINI DELLA NOMINA IN QUALITÀ DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
---	---

**Alla Azienda USL Toscana Nord Ovest
Via Cocchi 7/9, PISA**

**Oggetto: Dichiarazione ai fini della nomina in qualità di componente dell'Organismo
Indipendente di Valutazione dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.**

Il sottoscritto **Manuele Bellonzi**

nato a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

via/piazza _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail **m.bellonzi@gmail.com**

in relazione alla proposta di **rinnovo della nomina quale componente dell'Organismo
Indipendente di Valutazione dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);

consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;

consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 (*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*) la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni.

DICHIARA

1. Ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 39/2013:

- ☐ 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;

oppure:

- ☐ di 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, ma di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dallo stesso articolo 3 del D. Lgs. 39/2013;

oppure:

- ☐ di 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, per il quale è stata pronunciata sentenza anche non definitiva di proscioglimento,

e di non incorrere, pertanto, in alcuna delle cause di inconferibilità di cui all'art. 3 del D. Lgs. 39/2013.

2. Ai sensi degli art. 14 e 14 bis del D. Lgs. 150/2010 (*Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni*):

- ☐ di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non averli rivestite nei tre anni precedenti;
- ☐ di non avere altri tipi di rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con l'Azienda USL Toscana Nord Ovest e di non averli avuti, con l'esclusione dell'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione, nei tre anni precedenti;
- ☐ di essere iscritto nel l'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione, secondo le modalita' indicate nel Decreto del Ministro della Pubblica Amministrazione del 6 agosto 2020 e di rispettare i requisiti e gli obblighi ivi previsti dall'Art. 2 (Requisiti di competenza, esperienza), dall'Art 4. (Obblighi dei soggetti iscritti nell'Elenco nazionale), dall'Art. 6 (Formazione continua) e dall'Art. 8 (Limiti relativi all'appartenenza a più Organismi indipendenti di valutazione).

DICHIARA INOLTRE

1. di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti precedenti della precedente dichiarazione alla casella PEC direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it.
2. di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, del D. Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito *web* dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae.

Lì, Pisa

Data 11/11/2022

Firmato



Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;