

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013
(D.P.R. N. 445/2000 ART. 47)**

Il sottoscritto **GIANPAOLO FORTINI**

in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale di:

TIPOLOGIA INCARICO			TIPOLOGIA STRUTTURA			DENOMINAZIONE STRUTTURA
	Direttore			Dipartimento		
X	Responsabile F.F.	→	X	Struttura Complessa	→	Cure Palliative Integrate
	Responsabile S.S.D.			Struttura Semplice Dipartimentale		
	Responsabile S.S.			Struttura Semplice		

Si invita a voler compilare la tabella sopra riportata in ogni sua parte

all'atto della stipula del contratto individuale di lavoro

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "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" e ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

consapevole

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'articolo 76 del medesimo testo normativo;
- che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- della nullità dell'atto di conferimento dell'incarico adottato e del relativo contratto lesivi delle disposizioni del d.lgs. 39/2013, ai sensi dell'art. 17 del d.lgs. n. 39/2013;
- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione trasparente del portale istituzionale dell'ASST dei Sette Laghi.

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

di versare, in relazione all'incarico conferito nella seguente situazione di incompatibilità:

DICHIARA

di aver ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nel corso dell'ultimo triennio e/o nell'anno in corso:

(a titolo esemplificativo):

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO	NOTE EVENTUALI
CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE SOCIETÀ ITALIANA CP	NOV 2020	NOV 2024	SOCIETÀ ITALIANA DI CURA ALTERNATIVE SICA	SICA	
				SOCIETÀ ITALIANA DI CURA ALTERNATIVE	

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione annuale.

Varese, 26/7/23

“originale sottoscritto con firma autografa depositato agli atti dell'ufficio”

GIANPAOLO FORTINI

⇒ (scrivere in stampatello)