Sistema Socio Sanitario

Carlo Poma

Regione Lombardia

ASST Mantova

Dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui all'art. 20 d. lgs. 39/2013 e s.m.i.

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Io sottoscritto VALENSISE Herbert

OMISSIS

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle conseguenze di cui all'art. 20 co. 5 del d. lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci e informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del d.lgs. 196/2003 – e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui ai d. lgs. 267/2000, 165/2001 e 39/2013 e s.m.i., in relazione all'incarico conferito presso codesta azienda ospedaliera;
- data lettura delle disposizioni di uci agli artt. 3, 4, 9, 11 12, 13 e 20 d. lgs. 39/2013 riprodotte sul retro della presente;

DICHIARO

1. di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui agli artt. 3 e 4 d.lgs. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge, che comportano la nullità dell'atto di conferimento e del relativo contratto;
2. che nei confronti del sottoscritto, alla data della presente non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9-11-12 e 13 d. lgs. 39/2013 e che annualmente presenterà analoga dichiarazione ex art. 20 co. 2 d. lgs. 39/2013;
3. di essere a conoscenza che lo svolgimento di ulteriori incarichi che implichino incompatibilità ex d. lgs. 39/2013 comporterà la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, dell'insorgere della causa di incompatibilità;
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali situazioni di incompatibilità;
5. che, oltre all'attività svolta presso l'azienda ospedaliera 'Carlo Poma' svolgo i seguenti incarichi:

   ☒ nessuno;

   ☐ indico gli incarichi in essere:

6. di essere informato sul trattamento dei dati personali raccolti e trattati ex d. lgs. 196/2003 e, nello specifico, di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'azienda ospedaliera 'Carlo Poma' ai sensi dell'art. 20 d. lgs. 39/2013.

Mantova, lì 22/5/17

in fede [signature]

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova
Centralino 0376/2011
Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201