



DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto **Maurizio DE NUCCIO**, nato a [REDACTED] e residente a [REDACTED], in qualità di **Direttore Generale** dell'ASL BR, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, responsabilità amministrativa e penale e, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. N. 39/2013, l'inconferibilità degli incarichi ivi disciplinati per un periodo di 5 anni,

DICHIARA

- di non esercitare attività professionali e di non essere titolare di incarichi o cariche previsti come causa di inconferibilità/incompatibilità dagli artt. 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013;
- che il proprio coniuge e i propri parenti ed affini entro il secondo grado non esercitano attività professionali né sono titolari di alcuno degli incarichi o cariche di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 39/2013;
- che nei suoi confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna o di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (c.d. sentenza di patteggiamento), anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione previsti dal codice penale e da altre norme di legge (art. 3 D.Lgs. n. 39/2013).

Data 04.12.2024

 **ASL Brindisi**
IL DIRETTORE/GENERALE
Dr. **Maurizio DE NUCCIO**

Firma _____