



L'Amministratore Unico dott.ssa Maria Rosa Di Leo

Tel 0831510470 - Fax 0831510078

E-mail: [mariarosa.dileo@sanitaservice.asl.brindisi.it](mailto:mariarosa.dileo@sanitaservice.asl.brindisi.it)  
[amministrazione@sanitaservice.asl.brindisi.it](mailto:amministrazione@sanitaservice.asl.brindisi.it)

PEC [sanitaservice.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:sanitaservice.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

## **DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS 8 APRILE 2013 N. 39 PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE UNICO**

La sottoscritta Maria Rosa Di Leo, nata a Ugento (LE) il 10/07/1977 al fine del conferimento dell'incarico di Amministratore giusta nomina con verbale di assemblea del 12 febbraio 2022 presso la Sanitaservice ASL BR s.r.l., sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, 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, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

Consapevole, in particolare, delle seguenti prescrizioni previste dal su citato D. lgs 39/2013:

- ♣ l'obbligo per l'interessato di presentare all'atto del conferimento dell'incarico/della carica una apposita dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità/incompatibilità di cui allo stesso d. lgs 39/2013 (art. 20 c.1);
- ♣ la presentazione della predetta dichiarazione, soggetta alla verifica di veridicità della stessa da parte dell'amministrazione, costituisce condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico (art. 20 c.4);
- ♣ (qualora l'incarico/la carica abbia una durata pluriennale) l'obbligo per la sottoscritta di presentare la predetta dichiarazione nel corso dell'incarico, ogni anno entro la data di presentazione della prima dichiarazione (art. 20 c.2);
- ♣ gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni di cui al D. lgs 39/2013 e relativi contratti sono nulli di diritto (art. 17);
- ♣ lo svolgimento degli incarichi di cui al D. Lgs. 39/2013 in una delle situazioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI dello stesso decreto comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del Responsabile della prevenzione della corruzione, dell'insorgere della causa di incompatibilità, a norma dell'art. 19, comma 1, del D. lgs. 39/2013;
- ♣ gli atti di accertamento della causa di inconferibilità e di dichiarazione della nullità dell'incarico devono essere pubblicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web istituzionale, a norma dell'art. 18, comma 5, del d.lgs. 39/2013;

**DICHIARA**

*Società Unipersonale della ASL di Brindisi*

*Soggetta a direzione e coordinamento da parte dell'ASL BR ai sensi dell'art. 2497 e ss. c.c.*

*[www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi/sanitaservice](http://www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi/sanitaservice)*

*Sede Legale Via Napoli n.8 - Sede Operativa Piazza Di Summa 72100 Brindisi*

*C.F. - P. Iva n. 02282380746*

sotto la propria, responsabilità di non ricadere in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal Decreto, e in particolare:

- ⊗ di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'articolo 3, comma 1, del Decreto
- ⊗ di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'articolo 5, comma 1, del Decreto come di seguito riportato: 1. Gli incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore
- ⊗ di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'articolo 8, comma 1, del Decreto

OVVERO

- che sussistono le seguenti cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs.39/2013:  
.....  
.....  
.....
- di essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato ovvero ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p. per i reati contro la pubblica amministrazione previsti dal capo I del titolo II del Libro secondo del codice penale (b) (art. 3 cc. 1 e 7) come di seguito indicati:  
.....  
..... e di impegnarsi a rimuovere le eventuali cause di incompatibilità entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

La sottoscritta dichiara, altresì, di essere stata informata che:

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679) circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa. Per esercitare i suoi diritti, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, potrà rivolgersi direttamente al Titolare del trattamento dei dati o al Responsabile della protezione dei dati della Sanitaservice ASL BR srl.;

- ai sensi dell'art. 20, comma 3, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 la presente dichiarazione sarà pubblicata nell'apposita sezione "Società Trasparente" del link della Società.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La Dichiarante  
dott.ssa Maria Rosa Di Leo