

**Responsabile Anticorruzione e Trasparenza****Dichiarazione di insussistenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità**

Ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19 aprile 2013, in vigore dal 4 maggio 2013) – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

Al RPCT

Il sottoscritto CONTALDO ANTONELLA nato a _____, il _____ e residente _____ in qualità di Dirigente MEDICO

CONSAPEVOLE

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 delle sanzioni penali a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo d.P.R. e di cui all'art. 20 c. 5 del d.lgs. n. 39/2013, sotto la propria responsabilità, ai fini di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013.

DICHIARA

- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità descritte nell'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione in caso di sopravvenienza di una delle situazioni prese in considerazione dal d.lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della struttura sanitaria, nella Sezione Amministrazione trasparente, sezione "Personale", sotto-sezione "Titolari di incarichi dirigenziali dirigenti non generali" unitamente al proprio curriculum vitae.

Il RPCT secondo quanto previsto nel PTPCT, acquisirà annualmente la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità contemplate dal d.lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante