

**DICHIARAZIONE DI
INSUSSISTENZA
CAUSE DI INCONFERIBILITÀ INCARICHI DIRIGENZIALI**

T 11/RA 60
Rev. 00
Del 17/12/2024
Pag. 1 di 2

Al/Alla Dirigente

Della struttura

Il/La sottoscritto/a

in relazione all'incarico dirigenziale :

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza.

DICHIARA^{1,2}

Di non trovarsi in una delle situazioni di inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, ovvero:

- ☐ Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale^{3,4}.
- ☐ Nell'anno precedente, di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal settore o dall'ufficio relativi all'incarico dirigenziale in questione o di non aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal settore o dall'ufficio relativi all'incarico dirigenziale esterno in questione⁵.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- ☐ La presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale⁶.
- ☐ La situazione di inconferibilità non può essere sanata.
- ☐ Gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013 e i relativi contratti sono nulli e che l'atto di accertamento della violazione è pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale⁷.
- ☐ Eventuali situazioni di inconferibilità, sopravvenute successivamente alla presente dichiarazione,

1 In conformità alle indicazioni contenute nella Delibera ANAC 1146/2019 sono esclusi dall'obbligo di dichiarazione gli incarichi dirigenziali riconducibili ai ruoli della dirigenza sanitaria (medica e non).

2 La dichiarazione deve essere resa prima di assumere l'incarico e annualmente, entro il 31/12, per tutta la durata dell'incarico.

3 La durata della inconferibilità è quella stabilita dall'art. 3, commi 2, 3, 5 e 6 del D.Lgs. 39/2013.

4 Art. 3, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

5 Art. 4, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 39/2013 riferito ai soli incarichi dirigenziali esterni.

6 Art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013.

7 Artt. 17 e 18, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ INCARICHI DIRIGENZIALI	T 11/RA 60 Rev. 00 Del 17/12/2024 Pag. 2 di 2
--	---

dovranno essere comunicate tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

☐ Ferma restando ogni altra responsabilità, le dichiarazioni mendaci, accertate dall'Azienda, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comportano la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di cinque anni⁸.

☐ Dichiaro, inoltre, di aver preso visione della seguente informativa sul trattamento dei dati personali:

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, si informa che i dati personali oggetto del trattamento verranno trattati per le sole finalità strettamente connesse e strumentali al procedimento oggetto della richiesta, nei limiti stabiliti da espresse disposizioni di legge. Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana in persona della Direttrice Generale. Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, esattezza, minimizzazione, necessità e limitazione delle finalità, in modo da assicurare la tutela della riservatezza e dei suoi diritti. I dati acquisiti nell'ambito della procedura saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Potrà rivolgere istanza per far valere i propri diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 al Titolare del trattamento, nonchè proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Potrà reperire l'informativa completa sulla intranet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana alla pagina privacy.

Data e luogo

Firma⁹

--	--

⁸ Art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

⁹ Il presente modulo può essere firmato digitalmente.