

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto LORENZO LUPO
nato a CATANNA il 29/06/1955
residente a CATANNA indirizzo VIA LEUCATA n. civico 117

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) direzione.sanitaria@pec.hszgiglio.it

fax _____, telefono _____,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di DIRETTORE SANITARIO della Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù, 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),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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" (rispettivamente artt. da 3 ad 8 ed artt. da 9 a 14 del citato D.Lgs);
- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 ad 8) e s.m.i.

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 (artt. da 9 ad 14) e s.m.i.

di non essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma 1, della L. 97/2001 e s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal Capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea per anni ____ o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del rapporto di lavoro autonomo.

- di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto degli artt. 21 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 *ter* del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013 (Art. 20).

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione andrà effettuata con cadenza annuale.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

..... CERANO 18/4/2017

FIRMA DELL'INTERESSATO
DIRETTORE SANITARIO
..... Prof. Lorenzo Lupo

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.