

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D.Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013 e delibera ANAC n. 149/2014**

**all'atto del conferimento dell'incarico e successivamente con cadenza annuale o in caso di variazioni**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta Barbara CONTE

nata a .....OMISSIS .....il.....OMISSIS.....  
titolare dell'incarico di .....MEMBRO DEL COLLEGIO SINDACALE conferito con Deliberazione del Direttore Generale della Asl n. 8 di Cagliari n. 370 del 28/9/2022

- *Consapevole delle sanzioni penali, in 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;*
- *Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci (inconferibilità per cinque anni di qualsiasi incarico di cui allo stesso decreto);*
- *Consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione, unitamente al c.v., sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013*

Presa visione del D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013;

Presa visione della delibera ANAC n. 149/2014 " Interpretazione e applicazione del D. Lgs. n. 39/2013 nel settore sanitario"

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (in particolare artt. 3,8,10,14)
- di avere ricevuto le informazioni specifiche di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione, disponibili anche sul sito web istituzionale, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti al Capo III del sopraccitato Regolamento.

**SI IMPEGNA**

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Roma, 09/05/2023

F.to Dott.ssa Barbara Conte  
( Il dichiarante )