

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI, DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e ss. del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità:

 1 sottoscritto, nato/a a _____ il _____, residente a _____, attualmente dipendente dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari (ASL n. 8 di Cagliari) con la qualifica di Dirigente Amministrativo presso la Struttura _____

DICHIARA

Che, con riferimento all'incarico oggetto della presente procedura selettiva, non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 e smi, nonché situazioni di conflitto di interessi, in particolare dichiara:

- di non aver riportato condanne penali, anche in 1° grado, per i delitti di cui al Libro II, Titolo II, Capo I del Codice Penale ("Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione, artt. 314/335bis c.p.);
- di non avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del consiglio di amministrazione di Enti/Strutture sanitarie (pubbliche e private) autorizzate, accreditate o convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale;
- di non essere titolare di incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni;
- di essere consapevole che sono normativamente previste le cause di incompatibilità e di conflitto di interessi anche per incarichi, cariche elettive, attività economiche, professionali e similari svolte dal coniuge e dai parenti ed affini entro il secondo grado;
- di non avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente di amministrazione di società che intrattengono rapporti contrattuali con la ASL n. 8 di Cagliari in materia di lavori, servizi e forniture, o che partecipano a procedure di scelta del contraente indette dalla stessa;
- di non svolgere incarichi presso soggetti di diritto privato;
- di non avere altri rapporti di lavoro, comunque denominati, dipendente, di collaborazione continuativa, di consulenza, professionali con altre amministrazioni pubbliche o con soggetti

privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dalla ASL n. 8 di Cagliari;

- di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, che i dati personali raccolti e trattati da ASL n. 8 di Cagliari anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si impegna a comunicare tempestivamente al Direttore Generale della ASL n. 8 di Cagliari l'insorgenza di eventuali cause di conflitto di interessi anche potenziale con trasmissione di richiesta di astensione e di eventuali cause di incompatibilità sopraggiunte con rimozione delle stesse entro quindici giorni dall'insorgenza.

Data,

Il Dichiarante