Dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui all'art. 20 d. lgs. 39/2013 e s.m.i. e art. 4 co. 7 l 412/91

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Io sottoscritto **GIUSEPPE SCIUTO**

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle conseguenze di cui all'art. 20 co. 5 del d.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci e informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del d.lgs. 196/2003 – e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui ai d.lgs. 267/2000, 165/2001 e 39/2013 e s.m.i., in relazione all'incarico conferito presso codesta azienda ospedaliera;
- data lettura delle disposizioni di cui agli artt. 3, 4, 9, 11 12, 13 e 20 d.lgs. 39/2013 e art. 4 co. 7 l. 412/91 riprodotte sul retro della presente;

DICHIARO

1. di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui agli artt. 3 e 4 d.lgs. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge, che comportano la nullità dell'atto di conferimento e del relativo contratto;

2. che nei confronti del sottoscritto, alla data della presente non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9-11-12 e 13 d. d.lgs. 39/2013 e art. 4 l. 412/91 e che annualmente presenterà analoga dichiarazione ex art. 20 co. 2 d.lgs. 39/2013;

3. di essere a conoscenza che lo svolgimento di ulteriori incarichi che implichino incompatibilità ex d.lgs. 39/2013 e/o l. 412/91 comporterà la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, dell'insorgere della causa di incompatibilità;

4. di NON esercitare le seguenti attività:
   - ✓ lavoro subordinato
   - ✓ lavoro convenzionato ACN
   - ✓ lavoro autonomo
   - ✓ altre attività o titolarità o compartecipazione di quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con l'attività della ASST- Mantova;

5. di impegnarmi a:
   5.1. mantenere per tutta la durata del rapporto di lavoro con l'ASST di Mantova la situazione di compatibilità;
   5.2. comunicare preventivamente l'intenzione di intraprendere le attività indicate nel punto 4;
   5.3. comunicare comunque tempestivamente l'eventuale sopravvenienza di situazioni di incompatibilità con l'incarico;

6. di essere informato sul trattamento dei dati personali raccolti e trattati ex d.lgs. 196/2003 e, nello specifico, di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web della ASST di Mantova ai sensi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013.

Mantova, lì 26/02/2024 F.to Giuseppe Sciuto