# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

# SULL’ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’ E INCOMPATIBILITA’

**(D.Lgs. 39/2013, DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………., nato/a a…………………………, il………………

con riferimento all’incarico di Direttore sanitario del Centro Servizi per Anziani “Andrea Danielato” ai sensi della DGR Veneto n. 782/2020

# consapevole

* delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all’art. 76 del medesimo testo normativo;
* che, ai sensi dell’art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall’Amministrazione, comporta l’inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
* che, ai sensi dell’art. 17 del D.Lgs. n. 39/2013, sono nulli l’atto di conferimento dell’incarico ed il relativo contratto adottati in violazione delle disposizioni del decreto legislativo medesimo;
* che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web istituzionale dell’IPAB “Andrea Danielato” ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013;

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 17, 19 e 20 del D.Lgs. n. 39/2013 (*“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”)* e delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

# dichiara

di non trovarsi, alla data odierna, nelle condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

# Cause di inconferibilità:

* di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013);
* di non avere, nei due anni precedenti, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall’IPAB “Andrea Danielato”, ovvero di non aver svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall’IPAB “Andrea Danielato” (art. 4, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 39/2013);
* di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministrsottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all’articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400 (art. 6 del D.Lgs. n. 39/2013 e art. 2, comma 1, lett. b), della Legge n. 215/2004);
* di non aver ricoperto, nei dodici mesi precedenti, la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all’articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400 (art. 6 del D.Lgs. n. 39/2013 e art. 2, commi 1 e 4, della Legge 20/7/2004, n. 215);
* di non ricadere nell’inconferibilità di qualsivoglia incarico ai sensi dell’art. 20, comma 5, del D.lgs. n. 39/2013 per aver rilasciato dichiarazioni mendaci.

# Cause di incompatibilità:

* di non svolgere in proprio un’attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall’IPAB “Andrea Danielato” (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
* di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all’articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare (art. 11, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);

# Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l’ente di appartenenza qualora si verifichino eventi modificativi della presente dichiarazione e a presentare, entro il 31 maggio di ogni anno, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione è rilasciata dall’interessato nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dall’IPAB “Andrea Danielato”, con le modalità indicate nell’informativa sul trattamento dei dati di cui si dichiara di aver preso visione.

Data………………………….. Firma……………………………………

Si allega copia documento d’identità in corso di validità