

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'	AST_PER_517_Ed00
--	-------------------------------------	------------------

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.Lgs. n. 39/2013
 RELATIVA ALLE CONDIZIONI PERSONALI DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' IN
 RELAZIONE A INCARICHI DIRIGENZIALI CONFERITI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a LOZZA PAOLO Matricola n. 5127

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

Titolare dell'incarico di _____

Conferito da questa Azienda in data / /

- visto il D.Lgs n. 39/2013;
- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dal D.P.R. n. 445/2000 ;
- consapevole della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 (inconfiribilità di qualsivoglia incarico da parte della P.A per un periodo di 5 anni);

DICHIARA

- di trovarsi nelle condizioni che potrebbero comportare inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n.39/2013. ed in particolare :

1 .Condanna per reati contro la Pubblica Amministrazione

Inconfiribilità di incarichi dirigenziali per coloro che siano condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale .

Si tratta dei reati previsti dagli art.t. 314-335-bis C.P.
 (peculato, malversazione a danno dello stato, indebita percezione di erogazione a danno dello stato, concussione, corruzione, induzione indebita a dare o promettere utilità, istigazione alla corruzione, abuso d'ufficio, utilizzazione d'invenzioni o scoperte conosciute per ragioni d'ufficio, rivelazioni ed utilizzazioni di segreti d'ufficio, rifiuto e omissione di atti d'ufficio, interruzione di un servizio pubblico o di pubblica necessità, sottrazione o danneggiamento di cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dall'autorità amministrativa, violazione colposa di doveri inerenti alla custodia di cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dell'autorità amministrativa.)

Nel caso in cui fossero ricoperti incarichi che, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013, possono comportare incompatibilità e inconferibilità degli incarichi dirigenziali da parte della pubblica Amministrazione, indicare:

- Incarico di _____
Ricoperto dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
- Incarico di _____
Ricoperto dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
- Incarico di _____
Ricoperto dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
- Incarico di _____
Ricoperto dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

ATTENZIONE

La presenza di tali situazioni può comportare l'inconferibilità o incompatibilità dell'incarico, verificare quindi attentamente prima di sottoscrivere la dichiarazione

Di NON trovarsi in alcuna delle condizioni che potrebbero comportare inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n.39/2013

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente eventuali situazioni che possono essere considerate di inconferibilità e/o incompatibilità.

Milano 26 / 10 / 2022

(Firma)
