

<p>sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo</p>	<p>INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'</p>	<p>AST_PER_517_Ed00</p>
--	---	--------------------------------

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.

La sottoscritto/a OLDANI SAMUELA Matricola n. 6908

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

Titolare dell'incarico di DIRIGENTE MEDICO ANESTESIA e RIANIMAZIONE

Conferito da questa Azienda in data 12/1/2009

- 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 (inconferibilità di qualsivoglia incarico da parte della P.A per un periodo di 5 anni);

DICHIARA

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

1. Condanna per reati contro la Pubblica Amministrazione

Inconferibilità 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.)

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

Nel caso in cui fossero ricoperti incarichi che, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013, possono comportare incompatibilità e inconfiribilità 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'inconfiribilità o incompatibilità dell'incarico, verificare quindi attentamente prima di sottoscrivere la dichiarazione

Di NON trovarsi in alcuna delle condizioni che potrebbero comportare inconfiribilità 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 inconfiribilità e/o incompatibilità.

Milano 11 / 4 / 2022

(Firma)
