

Azienda per l'Assistenza Sanitaria

n. 5 "Friuli Occidentale"

Via della Vecchia Ceramica, 1 – 33170 Pordenone

PEC: aas5.protgen@certsanita.fvg.it

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi del Decreto legislativo 08/04/2013 n.39) "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Il sottoscritto dr. FLAVIO BASSI

Nato il 08/08/1963 a Udine

Cod. fiscale BSSFLV63M08L483U in ordine al conferimento dell'incarico di

Direttore della struttura organizzativa complessa ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA,

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni previste dall'art. 76 di cui al DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e inconferibilità degli incarichi di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013,

sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

A) Cause di inconferibilità

di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, ovvero che sono scaduti in termini di inconferibilità secondo quanto previsto dai commi 1 lett. c), 2 e 3 del D. Lgs. 39/2013;

B) Cause di incompatibilità

di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli di Pordenone, se la funzione da svolgere è connessa all'esercizio di poteri di vigilanza o di controllo sulle attività svolte dai predetti enti, e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (**art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013**)

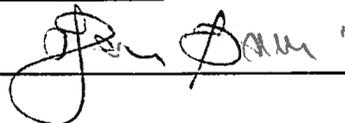
di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli di Pordenone (**art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013**)

di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'**art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013**

Dichiaro inoltre di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità contemplata dal d.lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Pordenone, 04.03.15

Firma _____



Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'A.A.S. n. 5 "Friuli Occidentale".