



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

DIREZIONE GENERALE

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Luigi ROSSI nato a **OMISSIS** il **OMISSIS** codice fiscale **OMISSIS** consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

- che non sussistono cause di inconfiribilità dell'incarico previste dall'art. 3, comma 11, del D. Lgs. 502/92 s.m.i., dagli artt. 3, 5 ed 8 del D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i., e dall'art.6 del D. L. 90/2014, così come modificato dalla L. 114/2014, nonché cause di incompatibilità di cui agli artt. 9, 10, 12 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013;

- di non trovarsi in una delle situazioni di conflitto di interessi di cui all'art. 7 delle linee guida approvate con la D.G.R. n. 24/2017, che stabilisce quanto segue: "non possono essere nominati ai sensi delle presenti linee guida coloro che si trovano in conflitto di interessi con riferimento agli incarichi stessi ovvero con il soggetto giuridico al quale la nomina si riferisce, anche alla luce dei criteri fissati in materia dal Piano triennale di Prevenzione della Corruzione della Regione Puglia e del Codice di comportamento vigente. In ogni caso, versano in una situazione di conflitto di interessi:

a) Coloro che fanno parte, direttamente o indirettamente, in attività di carattere imprenditoriale, commerciale o professionale con l'organismo cui la nomina si riferisce o con altri soggetti operanti nel medesimo settore di attività dell'organismo;

b) Coloro che hanno svolto attività di cui alla lettera a) nei due anni precedenti all'avvio della procedura di nomina;

c) Coloro il cui coniuge non legalmente separato o convivente more uxorio o i cui parenti o affini entro il terzo grado sono nelle condizioni di cui alle lettere precedenti;

d) Chi ha lite pendente con il soggetto giuridico cui la nomina si riferisce.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti del predetto D.lgs. n. 39/2013.
Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Data 01.03.2023

Il Direttore Sanitario
dott. Luigi ROSSI