ASL BT
PugliaSalute

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PER INCARICHI DI DIREZIONE NELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI.

(resa ai sensi dell'art. 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*), in attuazione della Legge n. 190/2012 (*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*).

IL/LA SOTTOSCRITTO VIGGIANO IVAN	
NATO AD ALTAMURA (BA)	IL 16/05/1957
IN RELAZIONE ALL'INCARICO DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
SVOLTO NELLA ASL BAT	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle cause di **INCOMPATIBILITA'**, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 39/2013 e s.m.i., e di non trovarsi, alla data attuale, nelle seguenti situazioni normativamente previste:

- ☒ Di non svolgere incarichi o avere cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario della Regione Puglia (art.10 D.lgs. n.39/2013).
- ☒ Di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal Servizio Sanitario della Regione Puglia (art.10 D.lgs. n.39/2013).
- ☒ Che nessun incarico, carica o attività professionale di cui all'art.10 del D.lgs. n. 39/2013 è assunto o mantenuto dal coniuge o parente o affine entro il secondo grado.
- ☒ Di non svolgere 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, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare. (art.14 D.lgs. n.39/2013).
- ☒ Di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Puglia ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale. (art.14 D.lgs. n.39/2013)
- ☒ Di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione. (art.14 D.lgs. n.39/2013)
- ☒ Di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione. (art.14 D.lgs. n.39/2013).
- ☒ Di essere consapevole che l'accertata incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato da parte del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'insorgere della causa di incompatibilità. (art.19 D.lgs. n.39/2013).

☒ Di essere, altresì, consapevole dell'obbligo di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

☒ Di impegnarsi a presentare annualmente, per la durata dell'incarico, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n.39/2013.

Di essere consapevole che tutto ciò che è stato qui dichiarato:

a) ha valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
b) sarà pubblicato nella sezione "*Amministrazione Trasparente*" del sito internet istituzionale.
c) di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.
d) Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rilasciare, se necessario, una nuova dichiarazione sostitutiva. (art.13 del Reg. UE n.2016/679)

Il presente documento, qualora sottoscritto con firma digitale, costituisce prova legale dell'identità del sottoscrittore (ai sensi art. 24 c. 4 D. LGS 82/2005 s.m.i.), e pertanto, non si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità.
In caso di firma apposta in originale va allegato valido documento d'identità.

Luogo e data
Andria, 28 luglio 2023

Il dichiarante