

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Con riferimento alla nota prot. AOO\_183/PROT/04/08/2023/0011423 ad oggetto "Trasmissione D.G.R. n. 1117 del 03/08/2023\_Designazione Direttore Generale della ASL BR\_Adempimenti conseguenti."

Il sottoscritto **Maurizio De Nuccio**, in qualità di **Direttore Generale dell'ASL BR,**

OMISSIS

OMISSIS

consapevole della

responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**  
**i seguenti stati, qualità personali o fatti**

- L'assenza delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'art. 3, comma 11, del D.Lgs n. 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. n. 90/2014, convertito con la L. n. 114/2014, nonché all'assenza delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9, 10, 12 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013;
- L'assenza delle situazioni di conflitto di interessi di cui all'art. 7 delle predette linee guida approvate con la D.G.R. n. 24/2017, secondo il quale: *"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"*

Allegati: copia del documento d'identità

Bari, 04/08/2023

IL DICHIARANTE

OMISSIS

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.