



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 35 BIS DEL D.LGS. 165/2001

La sottoscritto/a Annarita Taronna nato/a il e residente in
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), sotto
la propria responsabilità;

Visto il disposto di cui all'art. 35 bis del D.lgs. n. 165/01, il quale testualmente recita:

1. Coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale:

a) non possono fare parte, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi;

b) non possono essere assegnati, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati;

c) non possono fare parte delle commissioni per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere.

2. La disposizione prevista al comma 1 integra le leggi e regolamenti che disciplinano la formazione di commissioni e la nomina dei relativi segretari”;

DICHIARA

1. Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Firma

F.to Annarita Taronna

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Annarita Taronna, nata a _____, e residente in _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico (Deliberazione D.G. n.xx/2019):

- a) Di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione.
- b) Di non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art.53 del D.Lgs n.165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs n.39/2013.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

24/06/2021

F.to. Annarita Taronna