

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a SALIS SERGIO, nato a S. ANTIOCO

il 17/10/1948 residente a S. ANTIOCO in VIA DEI GINEPRI, 51

consapevole

ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., e di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs 39/2013, sotto la propria personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.lgs 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazione e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190", consapevole altresì della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.lgs. 39/2013

DICHIARO

L'insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 39/2013 ed art. in particolare

A) ai fini delle cause di inconfiribilità:

- ✓ di non essere stato condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati alla Nota 1 (art. 3, c.1. Lett.e, del D.lgs. n. 39/2013);
- ✓ di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla ASL 8 di Cagliari che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno della ASL 8 di Cagliari (art.5 del D.lgs. n. 39/2013);

B) ai fini delle cause di incompatibilità (art. 10 del D.lgs. n. 39/2013):

di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile:

- con gli incarichi o le cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale;
- con lo svolgimento in proprio di attività professionale se questa è regolata o finanziata dal Servizio Sanitario Regionale;
- ✓ e che tale l'incompatibilità sussiste allorché gli incarichi e le cariche elettive siano assunte o mantenute dal coniuge e dal parente o affine entro il secondo grado;
- ✓ di non trovarmi 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 nel corso dell'incarico, a presentare annualmente la dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità contemplate dal D.lgs. n. 39/2013 e darne tempestiva comunicazione in caso di sopravvenienza.

C) ai fini della pubblicazione (art. 41 comma 3 del D.lgs. n. 33/2013):

- di avere l'incarico di consulenza e/o collaborazione conferito dalla ASL 8 di Cagliari o da altro soggetto (indicare quale) _____ per un compenso lordo di euro _____ ;
- X di non avere alcun incarico di consulenza e/o collaborazione conferita dalla ASL 8 di Cagliari o da altro soggetto.

Data 13/6/2014

Firma del dichiarante _____

La dichiarazione sarà pubblicata sul sito web della ASL 8 di Cagliari in applicazione dell'art. 20 del D.lgs n. 39/2013 e art.41 del d.lgs 33/2013.

Attesto che la firma sopraestesa è stata posta in mia presenza dal Dr. Sergio Salis identificato per conoscenza personale.

Cagliari 13 GIU. 2014

Il Funzionario Amministrativo _____

Marisa Udella
IL RESPONSABILE S.S.D.

AFFARI GENERALI
Dott.ssa Marisa Udella