**Modulo C) dichiarazione annuale in materia di inconferibilità/incompatibilita incarichi**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)**

**IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITA DI INCARICHI**

**(ai sensi del D.Lgs. n. 39 dell’08.04.2013 come modificato dalla Legge n. 98 del 09.08.2013)**

**Anno …………**

Il/La sottoscritto/a …………………………………...........................nato a ………………............................... il ………………….... codice fiscale …………………………………………. dipendente dell’AORN “Santobono-Pausilipon, con qualifica di ………………………………………………., con incarico di ……………………………………………………………………………………………………………….., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti;

PRESO ATTO:

* del D.Lgs. n. 39/2013 come modificato dalla Legge n. 98/2013 in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'[art. 1, commi 49 e 50, della Legge n. 190/2012](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2012_0190.htm#01.16);
* in particolare delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del citato decreto, in caso di dichiarazioni mendaci;
* del Codice di comportamento, del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Regolamento in materia di incompatibilità e autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali dell’AORN Santobono – Pausilipon;

**D I C H I A R A**

* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell’incarico;
* di impegnarsi a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 DPR n.445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata – non autenticata – di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell’AORN Santobono Pausilipon ed è condizione per l’acquisizione dell’efficacia dell’incarico.

Il trattamento dei dati forniti avverrà nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.