

**Dichiarazione di insussistenza cause di
INCOMPATIBILITA', CONFLITTO DI LEGGE, INCONFERIBILITA'
e DIVIETO DI ASSUNZIONE DI INCARICO
resa ai fini della partecipazione alla procedura di
selezione pubblica per la nomina a componente del
Nucleo di Valutazione presso la SdS Fiorentina N/O**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ in data _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o di non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la sottoscrizione della presente dichiarazione;
- b) di non trovarsi, nei confronti della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- c) di non trovarsi in una situazione di inconferibilità, incompatibilità o conflitto d'interesse di cui alla Legge n. 190/2012, al D.Lgs. n. 39/2013 e alle altre norme di legge o disciplina di settore;
- d) di non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
- e) di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del D.Lgs. 6/09/2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
- f) di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- g) di non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- h) di non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'OIV/NIV prima della scadenza del mandato.
- i) di non aver svolto incarichi in qualità di componente dell'organo di indirizzo politico-amministrativo della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest nel triennio precedente la sottoscrizione della presente dichiarazione;
- j) di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado con il Presidente, i componenti della Giunta e dell'Assemblea, del Collegio dei Revisori dei Conti e con il personale collocato nelle posizioni apicali dell'ente;
- k) di non aver rivestito taluna delle cariche di cui al punto precedente nei tre anni antecedenti la nomina;
- l) di non essere oggetto di provvedimenti disciplinari irrogati o in corso di irrogazione da parte di Ordini Professionali, nel caso di iscrizione presso i medesimi;
- m) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, in caso di nomina, sarà pubblicata nel sito istituzionale della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.

Luogo e data _____

FIRMA _____