

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ai fini dell'assunzione dell'incarico di Direttore Generale di cui alla relativa deliberazione della Giunta regionale del 17 dicembre 2018.

Il/La sottoscritto/a Piero Frazzi, Nato/a . . . il

C.F. . . . . Cittadinanza Italiana

residente a : . . . . Via. . . . n. . . . CAP

visti gli articoli:

- 3 (*Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*),
- 5 (*Inconferibilità di incarichi di direzione nelle aziende sanitarie locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*),
- 8 (*Inconferibilità di incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali*),
- 10 (*Incompatibilità tra le cariche direttive nelle Aziende sanitarie locali, le cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati e lo svolgimento di attività professionali*)

del D.Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39 che reca "Disposizioni 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 6 novembre 2012, n. 190"

#### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R., nonché di quanto previsto dall'art. 75, comma 1, del D.P.R. medesimo, e dall'art. 20 del D. Lgs. N. 39/2013, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

di non trovarsi in una qualsivoglia causa di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico tra quelle descritte negli articoli 3, 5, 8 e 10 del D.Lgs. n. 39/2013 sopra richiamati.

Data

15/01/2020

Firma in originale