

Azienda Prov. per i Servizi Sanitari A.O.O. - APSS-01	
31 GEN. 2020	
N. PROT. 0018376	CLASSIFICAZIONE

All'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Area sviluppo organizzativo
Servizio Acquisizione e sviluppo
Via Degasperi, 79 - TRENTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
RELATIVA ALLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ
ai sensi del D.Lgs. 39/2013 e dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.**

Il sottoscritto PIER PAOLO BENETOLLO, in relazione all'incarico di DIRETTORE SANITARIO presso l'APSS conferito con Deliberazione del D.G. nr. 34 del 27/1/2020, consapevole delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n.39

In particolare ai fini della **conferibilità** di incarichi di direzione nelle aziende sanitarie:

- ☒ di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale (d.lgs. n. 39/2013, capo II, articolo 3);
- ☒ di non avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti il conferimento dell'incarico, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario provinciale (d.lgs. n. 39/2013, capo III, articolo 5);
- ☒ di non rientrare in nessuna delle ipotesi di inconferibilità di cui all'articolo 8, capo IV, del d.lgs. n. 39/2013.

Ai fini delle cause di **incompatibilità**:

- ☒ di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'articolo 10, capo V, del d.lgs. n. 39/2013;
- ☒ di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'articolo 14, capo VI, del d.lgs. n. 39/2013.

Di specificare, nella tabella sottostante, gli incarichi e cariche svolti negli ultimi 5 anni e gli eventuali incarichi e cariche in essere:

Amministrazione/Ente conferente	Tipologia di incarico/carica	Data di nomina/conferimento	Data di scadenza/cessazione
AZIENDA SANITARIA 3 FRIULI V.G.	DIRETTORE GENERALE	01. 01. 2015	31. 12. 2018
APSS	DIRETTORE MEDICO	01. 01. 2018	31. 01. 2020

- di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito aziendale dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari;
- di impegnarsi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità contemplata dal D.Lgs. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione al responsabile della prevenzione della corruzione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere informato/a, che i dati raccolti vengono trattati, con l'ausilio di mezzi informatici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo e data

Trento, 31/01/2020

Firma del dichiarante

[Firma]

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n 445/2000 la presente dichiarazione:

- ☐ è stata sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- ☐ è pervenuta già sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore per posta interna o via mail all'indirizzo acquisizione.sviluppo@apss.tn.it (in tal caso, inviare la scansione tramite due allegati separati rispettivamente della dichiarazione e del documento di identità)