

Azienda Prov. per i Servizi Sanitari	
A.O.O. - APSS-01	
26 LUG. 2021	
N. PROT. 0137338	CLASSIFICAZIONE

All'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Dipartimento risorse umane
Via Degasperì, 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.¹**

Il sottoscritto GIULIANO BRUNORI, in relazione all'incarico di DIRETTORE SANITARIO DELEGATO presso l'APSS conferito con deliberazione del Direttore generale facente funzioni nr. 408 del 22/07/2021, 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.39¹

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)¹;
- ☒ 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)¹;
- ☒ di non rientrare in nessuna delle ipotesi di inconferibilità di cui all'articolo 8, capo IV, del d.lgs. n. 39/2013¹.
 - ☒ non essere stato nei cinque anni precedenti candidato in elezioni europee, nazionali, regionali e locali, in collegi elettorali che comprendano il territorio provinciale della APSS
 - ☒ non aver esercitato, nei due anni precedenti, la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri o di Ministro, Viceministro o sottosegretario nel Ministero della Salute o in altra amministrazione dello Stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale;
 - ☒ non aver esercitato, nell'anno precedente, la funzione di parlamentare;
 - ☒ nei tre anni precedenti non aver fatto parte della giunta o del Consiglio della Provincia ovvero non aver ricoperto la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico provinciale avente funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio sanitario provinciale;
 - ☒ non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio provinciale di competenza dell'APSS.

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. 39/20103 in particolare
 - ☒ di non avere incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio sanitario provinciale
 - ☒ di non svolgere attività professionale regolata o finanziata dal Servizio sanitario provinciale
 - ☒ che il coniuge o parenti o affini entro il secondo grado non hanno incarichi, cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio sanitario provinciale e non svolgono attività professionale regolata o finanziata dal Servizio sanitario provinciale;
- ☐ **di trovarsi** in una ipotesi di incompatibilità sopra indicate e di cui all'articolo 10, capo V, del d.lgs. n. 39/20103, indicare la situazione _____

¹ Per i contenuti dei singoli articoli si veda l'allegato alla presente dichiarazione "Legenda dei riferimenti normativi citati"

☒ di **non trovarsi** in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui **all'articolo 14, capo VI**, del d.lgs. n. 39/20103¹, in particolare con riferimento alla carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di stato e commissario straordinario del Governo di cui all'art. 11 della legge 23 agosto 1988 n. 400, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare.; componente della giunta o del consiglio della Provincia ovvero con la carica di amministratore delegato di ente di diritto privato in controllo pubblico provinciale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario provinciale; componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione; con la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione/provincia, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa provincia.

☐ Di **trovarsi** in una delle ipotesi di incompatibilità sopra richiamate, di cui **all'articolo 14, capo VI**, del d.lgs. n. 39/20103, indicare quale _____

Dichiara inoltre

- ♦ di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 19 del D.lgs 39/2013 la presenza di una causa di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto qualora decorso il termine perentorio di 15 giorni, dalla contestazione da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, non si operi la scelta tra la permanenza nell'incarico in corso e lo svolgimento di incarichi/cariche incompatibili; qualora l'incompatibilità riguardi il coniuge, il parente o l'affine entro il secondo grado, si decadrà dalla nomina se il soggetto interessato non provvede entro 15 giorni dalla contestazione a rimuovere la causa dell'incompatibilità.
- ♦ 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, incluse quelle riguardanti il coniuge, i parenti o affini entro il secondo grado, a darne tempestiva comunicazione al Responsabile per 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.