

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto SANTI MAURO GLOE'  
nato a PAERLUO il 21/11/1982  
residente a PAERLUO indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico 2  
codice fiscale 010101010101010101  
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) dirizione.sanitaria@pec.hsz.gli.it  
fax \_\_\_\_\_, telefono 0921 920137,  
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di DIRETTORE SANITARIO della  
Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione  
dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5,  
d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28  
dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento  
eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato  
emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre  
2000, n. 445),

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "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" (rispettivamente artt. da  
3 ad 8 ed artt. da 9 a 14 del citato D.Lgs);
- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle  
disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 ad 8) e s.m.i.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n.  
39/2013 e s.m.i.

- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle  
disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 (artt. da 9 ad 14) e s.m.i.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di non essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma 1, della L. 97/2001 e  
s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal Capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con  
l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea o con la cessazione del  
rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/del rapporto di lavoro autonomo.

di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto degli artt. 21 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 *ter* del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013 (Art. 20).

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione andrà effettuata con cadenza annuale.


Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR):

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e data

CEFAU (PA) 27/10/23

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.