



**Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta**  
Via Giacomo Cusmano, 1 – Caltanissetta  
C.F. - P.IVA 01825570854

**DICHIARAZIONE ANNUALE AI SENSI DEL DPR N. 445/2000 SULLA INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D. L.VO 8  
APRILE 2013, N. 39**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con riferimento all'Avviso relativo alla procedura selettiva pubblica, per Titoli e Colloquio, finalizzata alla nomina del Presidente e n. 2 Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (art. 14 del D. Lgs. n. 150 del 27/10/2009) dell'ASP di Caltanissetta, in forma collegiale, di cui all'Atto deliberativo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Preso atto delle disposizioni contenute nel D. L.vo N. 39/2013 recante "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 L. 6 Novembre 2012, N. 190";
- Preso atto dell'art. 20, comma 2, del Decreto che prevede l'obbligo per l'interessato di presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza della causa di incompatibilità di cui al citato Decreto;
- Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del Decreto, nonché di quelle penali contenute nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**D I C H I A R A**

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui al D. L.vo N. 39/2013, relativamente all'incarico di Componente/Presidente dell'OIV.

**OVVERO**

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D. L.vo N. 39/2013, relativamente all'incarico di Componente/ Presidente dell'OIV.

---

---

---

---

---

---

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del D. Lvo N. 39/2013, la presente dichiarazione, nel caso di Nomina, sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'ASP di Caltanissetta e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dalle vigenti Normative/Regolamenti Nazionali ed Europei.

**SI IMPEGNA**

A rendere tale dichiarazione con cadenza annuale, nel caso di Nomina di Componente/Presidente OIV, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni in merito al contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_