

Allegato C

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
() il _____ residente in _____ via _____
codice fiscale _____, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più di un OIV, come previsto dall'art. 8 del decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e, in particolare, di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
3. di non incorrere in alcuna delle cause ostative o ipotesi di conflitto di interessi, secondo quanto indicato qui di seguito:
 - a) non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la Pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
 - b) non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del D.Lgs. 159/2011 concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli artt. 1 e 2 della legge 136/2010, salvo gli effetti della riabilitazione;
 - c) non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
 - d) non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
 - e) non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
 - f) non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'ASL Roma 6 nel triennio precedente la nomina;
 - g) non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso la ASL Roma 6;

- h) non trovarsi, nei confronti dell'ASL Roma 6, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
 - i) non essere magistrato o Avvocato dello Stato, che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASL Roma 6;
 - j) non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'ASL Roma 6;
 - k) non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti della struttura amministrativa o con i vertici aziendali della ASL Roma 6;
4. non essere componente del collegio sindacale dell'ASL Roma 6.

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo, data

In fede