

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 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 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
- 2) 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 di Viterbo nel triennio precedente la nomina
 - g) Non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso la ASL di Viterbo
 - h) Non trovarsi, nei confronti dell'ASL di Viterbo, 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 di Viterbo
 - j) Non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'ASL di Viterbo
 - k) Non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti di I fascia in servizio all'ASL di Viterbo, o con i vertici aziendali
 - l) Non essere revisore dei conti dell'ASL di Viterbo
 - m) Presso gli enti locali, non incorrere nelle ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D.Lgs. 267/2000

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

_____, li, _____

In fede