

Allegato 2

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio e ai sensi artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 relativa al possesso dei requisiti di partecipazione ed alla insussistenza di cause di incompatibilità, inconfiribilità e di conflitto di interesse.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a: _____ il: _____

Residente a: _____ Via: _____

Codice fiscale _____

ai sensi del decreto legislativo n. 39/2013 e degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti generali, di competenza ed esperienza e di integrità previsti dall'art. 2 del Decreto del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 6 agosto 2020;
- b) di non essere dipendente dell'Asp Daniele Moro di Codroipo (UD);
- c) di non aver svolto incarichi in qualità di componente dell'organo di indirizzo politico amministrativo di Asp nell'ultimo triennio;
- d) di non trovarsi, nei confronti di Asp, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- e) di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge le proprie funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Asp Daniele Moro di Codroipo (UD);
- f) di non aver svolto episodicamente attività professionale in favore o contro l'Asp Daniele Moro di Codroipo (UD);
- g) di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti di prima fascia in servizio presso l'Asp Daniele Moro di Codroipo (UD), o con il vertice politico amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico amministrativo;
- h) di non essere dichiarato escluso dai pubblici uffici;
- i) di non essere revisore dei conti presso l'Asp Daniele Moro di Codroipo (UD);

- j) di non appartenere a più di quattro OIV o a più di due OIV (nel caso di dipendenti pubblici), compresa la carica presso l'Asp Daniele Moro di Codroipo (UD) cui si concorre, così come previsto dall'art. 8 del D.M. 6 agosto 2020;
- k) Di non essere stati motivatamente rimossi dall'incarico di OIV o componente OIV prima della scadenza del mandato;
- l) Di non versare in qualsivoglia altra situazione di incompatibilità/inconferibilità/conflitto di interessi indicata dalla legge 190/2012 ovvero dal D.Lgs. 39/2013 o altre norme di legge disciplina del settore in argomento.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla procedura selettiva e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia (D.Lgs. n. 196/2003; Regolamento UE 2016/679; D.Lgs. 101/2018).

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione al contenuto della presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA
