

Allegato C)

Dichiarazione di sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. __) il __/__/__, Cod. fiscale _____,
cittadino/a _____ (italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea)
residente a _____ (Prov. __),
via _____ n. ____ c.a.p. _____,
telefono ____/_____, e-mail _____,
indirizzo PEC _____,

consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

- ☐ di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, e di non avere rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione (art. 14, comma 8, del DLgs. 150/2009 e ss.mm.ii.);
- ☐ di non essere dipendente dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano, e di non esserlo/a stato/a fino ai tre anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente avviso;
- ☐ non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- ☐ di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche elettive presso l'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano, nel triennio precedente la nomina;

- ☐ di non essere responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano;
- ☐ di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale di interessi propri, del coniuge, dei conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- ☐ di non ricoprire il ruolo di magistrato o di avvocato dello Stato, che svolga funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano;
- ☐ di non aver svolto, non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano;
- ☐ di non aver un rapporto di coniugio, convivenza, parentela o affinità entro il 2° grado con dirigenti in servizio nell'amministrazione o con il vertice politico amministrativo dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano;
- ☐ di non essere stato/a rimosso/a motivatamente dall'incarico di componente OIV prima della scadenza del relativo mandato;
- ☐ di non essere componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Oristano.

Luogo _____ data _____

FIRMA PER ESTESO
