

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

(ai sensi dell'art. 20, commi 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta Rina Bandinu nata a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED] CAP [REDACTED] via [REDACTED] codice fiscale [REDACTED]

in qualità di **Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV)** dell'**ASL 5 di Oristano**, nominata con **Deliberazione del Commissario Straordinario n. 61 del 27/06/2025**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dal D.Lgs. n. 39/2013 che impedirebbero la prosecuzione dell'incarico di componente dell'OIV collegiale dell'ASL 5 di Oristano;
2. **che non sono intervenute variazioni** rispetto a quanto dichiarato in occasione del conferimento dell'incarico in merito all'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013;
3. **di essere titolare dei seguenti incarichi, cariche o rapporti** presso pubbliche amministrazioni, enti di diritto privato in controllo pubblico o soggetti privati (indicare anche quelli gratuiti, ove rilevanti ai fini del D.Lgs. 39/2013):
 - o Componente OIV Ares Sardegna
4. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'ASL 5 di Oristano ogni eventuale sopravvenuta causa di inconferibilità o incompatibilità, ovvero qualsiasi variazione rilevante ai fini dell'applicazione del D.Lgs. 39/2013;
5. **di essere consapevole** che la presente dichiarazione è soggetta a **pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente"** del sito istituzionale dell'ASL 5 di Oristano, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Data 15/01/2026

Firma elettronica certificata