



DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (D.Lgs. 39/2013) – ANNO 2017

la sottoscritta _____ **MARIA PAOLA LANDINI** _____ nata a
_____ **PARMA** _____ il **15/10/1951** _____, ai sensi di quanto disposto dagli art. 46-47 del D.P.R 28 dicembre
2000, n. 445,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R, sotto la mia personale
responsabilità,

DICHIARO

ai fini di quanto previsto dall'art. 20 -comma 2- D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e
incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a
norma della Legge 6 novembre 2012, n. 190", **consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in
violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013:**

A) Cause di incompatibilità

- di non avere conseguito incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal SSR (art. 10,
comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di NON svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal SSR (art. 10,
comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
- che né il coniuge, né il parente o affine entro il secondo grado svolge un'attività professionale regolata,
finanziata o comunque retribuita dal SSR né ha cariche o incarichi enti di diritto privato regolati o finanziati dal
SSR (art. 10, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di NON trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 14, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n.
39/2013 (vedi Nota 1).
- di NON trovarsi altresì in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1 comma 818, della L. n.
296/2006. (vedi nota 2)

Dichiara di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale e sul sito del
Ministero della Salute e dovrà essere presentata annualmente ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013.

Dichiara infine di impegnarsi a comunicare tempestivamente le cause di incompatibilità che dovessero insorgere
nel corso dell'espletamento dell'incarico.

Data 24 GEN. 2020

Firma del dichiarante

da pubblicare sul sito WEB