

AI DIRETTORE GENERALE
ASL DI FROSINONE
03100 FROSINONE

Pec: protocollo@pec.aslfrosinone.it

OGGETTO: *Dichiarazione di assenza di incompatibilità e di assenza di conflitto di interessi*

Il sottoscritto Marco D'Angelo, nato a Roma, il 3 marzo 1960, C.F. DNGMRC69C9I03H501J consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

DICHIARA

1. Di non rivestire la qualifica di componente di altro OIV
2. Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo titolo II, capo I del Codice Penale;
3. Di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile ed amministrativa per danno erariale;
4. Di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
5. Di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura.
6. Di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non aver rivestito simili incarichi, cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la data di scadenza dell'avviso pubblico ASL di Frosinone per la nomina dei componenti l'O.I.V. dell'ASL di Frosinone;
7. Di non essere dipendente dell'ASL di Frosinone
8. Di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'ASL di Frosinone nel triennio precedente la data di scadenza del presente avviso pubblico e di non rivestire l'incarico di Responsabile della Prevenzione della Corruzione presso l'ASL di Frosinone;
9. Di non trovarsi, nei confronti dell'ASL di Frosinone, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti ed affini entro il secondo grado;
10. Di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera la ASL di Frosinone;
11. Di non aver svolto o di aver svolto solo episodicamente attività professionale in favore o contro l'ASL di Frosinone;
12. Di non aver alcun rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con il Direttore Generale, il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario ed i Dirigenti in servizio nell'ASL di Frosinone;
13. Di non essere componente del Collegio Sindacale dell'ASL di Frosinone.



14. Di essere consapevole di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché Deliberazione ANAC n. 12/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente l'O.I.V.;

Allego a tal fine la fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità del candidato.

Roma, 16 aprile 2021

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right, positioned over a horizontal line.