



Alla Regione Toscana
Direzione Affari legislativi,
giuridici ed Istituzionali
Piazza dell'Unità Italiana, 1
50123 Firenze

Oggetto: Dichiarazione ai fini della nomina in qualità di Direttore generale delle Aziende sanitarie locali, delle Aziende Ospedaliero-universitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale

Il/La sottoscritto/a PAOLO MORELLO MARCHESI
nato/a a PADOVA il 2/6/1956

ai fini della nomina in qualità di Direttore Generale

- dell' Azienda Usi TOSCANA CENTRO
 dell' Azienda Ospedaliero-universitaria _____
 dell'Ente _____

e presa visione del D. Lgs. 39/2013

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 (*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*) la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di **INCONFERIBILITA'**

1. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilit  previste dagli artt. 3, 5 e 8 del D. Lgs. 39/2013
2. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall' art. 7, comma 1, del D. Lgs. 235/2012
3. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall' art. 3, comma 11, del D. Lgs. 502/1992
4. Di non essere stato condannato con sentenza definitiva per violazione della L. 25 gennaio 1982, n. 17 (Norme di attuazione dell'art. 18 della Costituzione in materia di associazioni segrete e scioglimento della associazione denominata Loggia P2), ai sensi dell' art. 8 della l.r. 68/1983.
5. Di non incorrere nei divieti di cui all' articolo 5, comma 9, del D.L. 95/2012 (convertito con L. 135/2012)

Con riferimento alle cause di **INCOMPATIBILITA'** ¹

6. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilit  previste dall' art. 10 del D. Lgs. 39/2013
ovvero
 di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilit  prevista dall' art. 10 del D. Lgs. 39/2013

7. Che il proprio coniuge, parente o affine entro il secondo grado non si trova in alcuna delle situazioni di incompatibilit  previste dall' art. 10 del D. Lgs. 39/2013
ovvero
 che il proprio coniuge, parente o affine entro il secondo grado si trova nella seguente situazione di incompatibilit  prevista dall' art. 10 del D. Lgs. 39/2013 (in tal caso indicare nome, cognome e grado di parentela del soggetto)

¹ Ai sensi dell' articolo 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, l'interessato dovr  presentare annualmente, dietro apposita richiesta della Regione Toscana, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilit  previste dallo stesso decreto legislativo.

8. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 14 del D. Lgs. 39/2013

ovvero

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall' art. 14 del D. Lgs. 39/2013

9. Di non trovarsi in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013

ovvero

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013

10. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 3bis, comma 10, del D. Lgs. 502/1992

ovvero

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall' art. 3bis, comma 10, del D. Lgs. 502/1992

e di essere consapevole che la rimozione di tale incompatibilità è condizione per l'acquisizione della carica di direttore generale

Data

29/1/2019

Firma



Il/La sottoscritto/a PAOLO MORELLO MARCHESI

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza del fatto che, in base a quanto dichiarato al punto 7 della precedente dichiarazione, decadrà dalla nomina se il soggetto interessato non avrà provveduto, entro 15 giorni dalla nomina stessa, a dimettersi dall'incarico o dalla carica incompatibile; tali dimissioni dovranno essere comunicate entro il termine sopra indicato a Regione Toscana, Direzione Affari legislativi, giuridici ed istituzionali, Piazza dell'Unità 1, 50123 Firenze (oppure alla casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato ai precedenti punti 6, 8 e 9; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato a Regione Toscana, Direzione Affari legislativi, giuridici ed istituzionali, Piazza dell'Unità 1, 50123 Firenze (oppure alla casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it)
3. di impegnarsi, se nominato, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 9 della precedente dichiarazione, (comprese quelle derivate da incarichi e/o cariche ricoperti e/o svolte dal coniuge e/o da parente o affine entro il secondo grado) dandone immediato avviso alla Regione Toscana, Direzione Affari legislativi, giuridici ed istituzionali, Piazza dell'Unità 1, 50123 Firenze (oppure alla casella PEC regionetoscana@postacert.toscana.it)

Data

29/1/2019

Firma



Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

