

MODULO 2. (da utilizzare per il conferimento di incarico dirigenziale di direttore nelle Agenzie prive di personalità giuridica; di responsabile di servizio; di ogni incarico dirigenziale presso le strutture di diretta collaborazione politica e in caso di delega di poteri provvedimentali a dirigente professional)

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA SULL' ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' (D.Lgs. 39/2013)

Io sottoscritto/a Cilento Anna,

con riferimento all'incarico di *dirigente professional con delega poteri provvedimentali* presso la direzione generale Cura della persona, salute e welfare

valendomi delle disposizioni di cui al 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. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità 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*", consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARO

A) Cause di inconferibilità

X di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati alla *Nota 1 (art. 3, c.1. lett.c, del D.Lgs. n. 39/2013)*;

X di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Emilia-Romagna tramite procedure gestite dalla direzione generale (Agenzia/Istituto) di assegnazione **(n.b. dichiarazione da rendere esclusivamente dai soggetti esterni, ossia non incardinati nell'organico di una Pubblica Amministrazione) (art. 4 del D.Lgs. n. 39/2013)**;

X di non avere svolto in proprio, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Emilia-Romagna tramite procedure gestite dalla direzione generale (Agenzia/Istituto) di assegnazione **(n.b. dichiarazione da rendere esclusivamente dai soggetti esterni, ossia non incardinati nell'organico di una Pubblica Amministrazione) (art.4 del D.Lgs. n. 39/2013)**

X di non essere stato/a **(art. 7, comma 1, lett. b, del D.Lgs. n. 39/2013)**:

-nei due anni antecedenti la data di conferimento dell'incarico, componente della Giunta regionale o del Consiglio regionale dell'Emilia-Romagna;

- nell'anno antecedente la data di conferimento dell'incarico, componente di una Giunta o di un Consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti (o associazione tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione) emiliano-romagnoli;

- nell'anno antecedente il conferimento dell'incarico, presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo da parte della Regione Emilia-Romagna o di uno degli enti locali citati nel precedente alinea;

B) Cause di incompatibilità (*Vedi anche Nota 3*)

X di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con:

- la titolarità di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione EmiliaRomagna tramite procedure gestite dalla direzione generale (Agenzia/Istituto) che conferisce il presente incarico, e su cui devo esercitare attività di vigilanza o controllo (**art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013**)
- l'esercizio in proprio di un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Emilia-Romagna tramite procedure gestite dalla direzione generale (Agenzia/Istituto) che conferisce il presente incarico (**art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013**)
- le cariche e gli incarichi previsti dall'**art. 12, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013** (*vedi Nota 2*)

e di non trovarmi in tali situazioni di incompatibilità.

La presente dichiarazione è corredata, in allegato, dalle specifiche informazioni richieste, di cui il sottoscritto attesta la veridicità. L'allegato non sarà oggetto di pubblicazione.

Data 11/06/2019

Firmato digitalmente