Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino

Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO
Tel. +39 011.508.1111
www.mauriziano.it

P.I./Cod. Fisc. 09059340019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME DEL DICHIARANTE	NATO A	IL
QUAGLINO SIMONE	CIVIDALE	16/8/1982

TITOLARE DEL SEGUENTE INCARICO DIRIGENZIALE PRESSO L'A.O. ORDINE MAURIZIANO DI TORINO

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(compilare/ barrare soltanto le voci di interesse)

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6/11/2012 n. 190",

☒ di ricoprire i seguenti incarichi, di carattere pubblico o privato

INCARICO	ENTE CONFERENTE	PERIODO
DIRIGENTE MEDICO	ASL AT	8/8/16 - 30/9/18

☐ di avere ricoperto, nel corso degli ultimi 2 anni, i seguenti incarichi, di carattere pubblico o privato

INCARICO	ENTE CONFERENTE	PERIODO

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali, anche non definitive

RIFERIMENTO SENTENZA	ARTT. COD.PENALE	CONDANNA

Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino

Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO
Tel. +39 011.508.1111
www.mauriziano.it

P.I./Cod. Fisc. 09059340019

☑ di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal citato D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara pertanto di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del codice penale, né di trovarsi in una delle cause di incompatibilità derivanti dallo svolgimento di attività professionali ovvero dallo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Piemonte ovvero dall'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

LUOGO E DATA	IL DICHIARANTE (*firma*)
TORINO 13/9/18	

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☑ sottoscritta in presenza del dipendente addetto SANTOMAURO P.

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, tramite un incaricato od a mezzo posta

---

NOTE: 1) per INCONFERIBILITA' si intende la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal D.Lgs. 39/2013 a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico

2) per INCOMPATIBILITA' si intende l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio dii 15 giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazionie che conferisce l'incarico, in svolgimento di attività professionali, ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico