

## DICHIARAZIONE

In relazione alla Deliberazione n. 576 del 4 agosto 2021 dell'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino di nomina del Direttore Sanitario, la sottoscritta Dr.ssa Maria Carmen Rita AZZOLINA, nata a Catania il 16/07/1968

dichiara:

- a) di essere in possesso dei requisiti per la nomina a Direttore Sanitario di Azienda Sanitaria Regionale, e a Direttore Medico di Presidio previsti dall'art. 3, comma 7 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii., come da curriculum agli atti dell'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino;
- b) l'assenza di situazioni ostative all'assunzione dell'incarico di Direttore Sanitario previste dall'art. 3, comma 11 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;
- c) di non essere collocata in quiescenza, per le finalità di cui all'art. 6 comma 1, del D.L. n. 90/2014 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 114/2014.

Dichiara inoltre l'insussistenza delle cause d'incompatibilità, inconfiribilità, ostative alla nomina od alla prosecuzione dell'incarico di cui:

- all'art. 66, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e ss.mm.ii.;
- agli artt. 3, comma 1 lett. e), 5, 8, 10, 14 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Dichiara altresì:

- di accettare la nomina a Direttore Sanitario dell'Azienda e a Direttore Medico di Presidio alle condizioni tutte stabilite dalla sopra citata deliberazione di nomina impegnandosi, in particolare, a svolgere la prestazione a tempo pieno e con impegno esclusivo, e, con l'assunzione dei poteri di gestione, di accollarsi ogni responsabilità connessa, disciplinata da norme di legge o di regolamento o prevista da atti di programmazione o di indirizzo regionali, nazionali o aziendali;

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e al Regolamento Europeo 679/2016, dichiara di essere stata adeguatamente informata in merito ai diritti ed all'utilizzo dei propri dati personali, che l'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano tratterà, anche con mezzi informatici, esclusivamente per i fini connessi al procedimento di cui trattasi.

Con riferimento alla Legge n. 241/1990 e ss.mm.ii., nonché alla L.R. n. 14/2014, dichiara di essere stata adeguatamente informata circa il procedimento di verifica inerente la veridicità delle dichiarazioni rese, che sarà intrapreso ai sensi del Capo V del D.P.R. n. 445/2000, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni – di cui al successivo Capo VI del D.P.R. citato – previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di falsità in atti.

Torino, 5 agosto 2021

Dr.ssa Maria Carmen Rita AZZOLINA  
*firmato in originale*

Allegata copia documento d'identità

