

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' – ANNO 2024

(D. Lgs. n. 165/01 – ART 35 BIS E D.Lgs 39/2013)

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto **BIANCO PAOLA** nato il [redacted] in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale "Rhodense" in qualità di DIRETTORE AMMINISTRATIVO consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

Dichiaro

di non aver subito alcuna condanna – anche se non passata in giudicato - per reati contro la Pubblica Amministrazione (Codice Penale, Libro II, Titolo II, Capo I);

di non svolgere e di non aver svolto nei due anni precedenti incarichi o attività professionali e di non essere, né di essere stato, nel due anni precedenti, titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal S.S.R.;

che il coniuge e i parenti affini entro il secondo grado non sono titolari di incarico, cariche, né svolgono attività professionali per enti di diritto privato regolati o finanziati dal S.S.R.;

di non essere stato candidato, nei cinque anni precedenti, in elezioni europee, nazionali, regionali e locali, in collegi elettorali che comprendano il territorio dell'Azienda conferente il presente incarico;

di non esercitare e di non aver esercitato, nell'anno precedente, la funzione di parlamentare;

di non aver esercitato, nel due anni precedenti, la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Viceministro o Sottosegretario nel Ministero della Salute o altra Amministrazione dello Stato o di Amministrazione di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamenti del S.S.N.;

di non essere titolare di una delle seguenti cariche o incarichi:

- Parlamentare
- Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Viceministro, Sottosegretario di Stato, Commissario Straordinario del Governo
- Consigliere o Assessore di Regione Lombardia
- Consigliere o Assessore Provinciale o di Comune o di Associazioni di Comuni con più di 15.000 abitanti in ambito di Regione Lombardia
- Presidente o Amministratore Delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lombardia, di una Provincia o di un Comune o Associazioni di Comuni (con più di 15.000 abitanti) in ambito regionale
- Amministratore di ente pubblico o di diritto privato in controllo pubblico nazionale o regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del S.S.N. o del S.S.R.

di non aver fatto parte, nei tre anni precedenti, della Giunta o del Consiglio di Regione Lombardia e di non aver ricoperto la carica di amministratore o di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale, che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del S.S.R.;

di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni aventi la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio dell'Azienda conferente il presente incarico;

Dichiara inoltre

di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni

di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni

di non svolgere attività professionale

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Besozzo, 2/1/2024

Il Dichiarante: **F.to Paola Bianco**

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, dell'art. 13 GDPR 679/16 e di quanto previsto dal D.Lgs 10 agosto 2018 n. 101, nella consapevolezza che i dati personali raccolti saranno trattati dall'ASST Ovest Milanese, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Besozzo, 2/1/2024

Il Dichiarante: **F.to Paola Bianco**