

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI
CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, 39

Il sottoscritto Fabio Toscano nato a Palermo il 08/02/1966 (codice fiscale TSCFBA66B08G273D) residente a Siena in via Strada di Basciano n. 7/c, nella sua qualità di Segretario generale,

Consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relativa a dichiarazioni falsate mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

In particolare , ai fini delle cause di inconferibilità:

- Di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. n. 39/2013);
- Di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, di ente pubblico o di ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (art. 40 D.Lgs.n. 39/2013);

e ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 39/2013;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679.

Colle di Val D'Elsa, 08/10/2024

Il dichiarante


N.S.: Allegare copia fotostatica documento di identità in corso di validità