

ALL'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

Dichiarazione su insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità per  
Incarichi di collaborazione e/o Consulenza

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**  
(Art.20 D.Lgs. n.39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n.33/2013)

Il sottoscritto Avv. Salvatore Iruolo, nato a Catania il 02.08.1968, con riferimento all'incarico di difesa coadiuvato con delibera n.482567 del 26.02.2020, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARO**

**A) Assenza di cause di inconferibilità**

1) 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, riportati alla Nota I previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, (art.3, comma1, lett.c), del D.Lgs. n.9/2013);

2) 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 pubblica amministrazione

3) di non avere svolto in proprio nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita professionalmente regolata, finanziata o comunque retribuita dalla pubblica amministrazione

**B) Assenza di cause di incompatibilità**

5) di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile con incarichi e cariche in enti regolati e finanziati dalla pubblica amministrazione e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013)

6) di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita da enti pubblici (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);

7) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dal D.Lgs. 39/2013 - 33/2013

**DICHIARO INOLTRE**

- di impegnarmi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso all'ASP di Enna;

- di essere consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art.18 del medesimo decreto

- di essere altresì consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, secondo cui la dichiarazione mendace, accertata dall'amministrazione, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico per un periodo di 5 anni ferma restando ogni altra responsabilità del dichiarante per dichiarazione mendace

Data

Firma

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali

Enna

Firma

RISERVATEZZA: LE INFORMAZIONI ED I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE  
COMUNICAZIONE E NEI RELATIVI ALLEGATI ATTENGONO  
ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROFESSIONE LEGALE E SONO RISERVATI. GLI  
STESSI SONO, COMUNQUE, TUTELATI DALLA NORMATIVA IN MATERIA DI  
SEGRETO PROFESSIONALE E SONO DESTINATI ESCLUSIVAMENTE ALLE  
PERSONE FISICHE O GIURIDICHE SUPERIORMENTE SPECIFICATE. LA  
DIFFUSIONE, DISTRIBUZIONE E/O COPIATURA DEL DOCUMENTO TRASMESSO  
DA PARTE DI QUALSIASI SOGGETTO DIVERSO DAL DESTINATARIO È PROIBITA,  
SIA AI SENSI DELL'ART. 616 C.P. CHE AI SENSI DELLA NORMATIVA  
RIGUARDANTE LA PRIVACY. SE AVETE RICEVUTO PER ERRORE QUESTO  
MESSAGGIO ED I RELATIVI ALLEGATI, VI PREGHIAMO DI DISTRUGGERLI,  
EVITANDONE IN MANIERA ASSOLUTA L'UTILIZZO, LA CONSERVAZIONE,  
COMUNICAZIONE O DIFFUSIONE, E DI INFORMARCI IMMEDIATAMENTE VIA  
E-MAIL E/O PER POSTA ELETTRONICA RISPETTIVAMENTE AL NUMERO ED  
ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATI.

Emna

9/3/2022

Firma

