

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Codice org. IOR  
Protocollo 0010288  
Data 19/03/2015  
Classificazione 01.09

Modulo: Direttori DA, DS, D Sc

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA NOMINA DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO DI ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (D.Lgs. 39/2013).**

Io sottoscritto/a MARZIA CAUZZA nato/a a BUDRIO-Bo il 20/08/1958, ai sensi di quanto disposto dagli art. 46-47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**consapevole**

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR, sotto la mia personale responsabilità,

**DICHIARO**

ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma della Legge 6 novembre 2012, n. 190", **consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013.**

**Parte I – Assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013**

**A) Cause di inconferibilità**

- 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, riepilogati alla **Nota 1, 2 (art. 3, c.1. lett.c, del D.Lgs. n. 39/2013)**;
- di NON aver svolto, nei due anni precedenti incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal SSR; (**art. 5 D.Lgs. n. 39/2013**);
- di NON essere stata candidata, nei cinque anni precedenti, in elezioni europee, nazionali, regionali e locali, in collegi elettorali che comprendono il territorio dell'Ente interessato alla nomina (**art. 7 D.Lgs. n. 39/2013**);
- di NON aver esercitato nei due anni precedenti la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri o di Ministro, Viceministro o sottosegretario del Ministro della Salute o in altra amministrazione dello Stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del SSN (**art. 7 D.Lgs. n. 39/2013**);
- di NON aver esercitato, nell'anno precedente, la funzione di parlamentare (**art. 7 D.Lgs. n. 39/2013**);
- di NON aver fatto parte, nei tre anni precedenti, della giunta o del consiglio della regione Emilia-Romagna ovvero di non aver ricoperto la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del SSR (**art. 7 D.Lgs. n. 39/2013**);
- di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio di provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio dell'Ente interessato dalla nomina (**art. 7 D.Lgs. n. 39/2013**);

**B) Cause di incompatibilità**

di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal SSR e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (**art. 10, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013**);

di NON svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal SSR (**art. 10, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013**);

che né il coniuge, né il parente o affine entro il secondo grado svolge un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal SSR né ha cariche o incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dal SSR (**art. 10, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013**);

di NON trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista **dall'art. 12, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013 (vedi Nota 3)**.

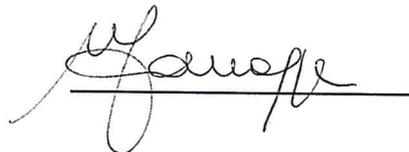
Dichiara di essere informata che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs n. 39/2013.

Dichiara infine di presentare immediatamente una nuova dichiarazione qualora dovessero risultare interessi tali da dover essere portati a conoscenza.

Data

19/3/2015

Firma del dichiarante



**da pubblicare sul sito WEB**