

8) MODULO 2.

Modulo 2

(dichiarazione annuale di compatibilità e conferibilità)

Spett.le ente

VALMONTONE HOSPITAL

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di *incompatibilità* e di *inconferibilità* per il mantenimento dell'incarico oltre specificato.

Io MAURA DANIELE -
nata/o a PALESTINA, il 7.8.1976, codice
fiscale MTTDL76D0792740, residente in
via COLLE CAVALLE n. 56C
CAP 00038, città VALMONTONE (RM)

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

con decreto numero NEUBELA ASSETILEA SOCI del 23.05.2023 mi è stato conferito l'incarico di
PRESIDENTE CDA presso l'amministrazione in indirizzo, con decorrenza
e scadenza _____

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

DICHIARO:

che ad oggi nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di "incompatibilità", e nemmeno sussiste alcuna causa di "inconferibilità", per il mantenimento dell'incarico sopra specificato, come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

Data 20.12.2024

firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'S' followed by several vertical strokes and a small flourish at the end.

Nota informativa sul trattamento dei dati personali.

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003.