Modello di dichiarazione per l'attribuzione dell'incarico di Amministratore di Ente pubblico regionale (Presidente Consiglio di Amministrazione; Consigliere di Amministrazione)

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto/aPIRISI GIUSEPPE MATTEOnato/a _SARULE il10/6/1952_
in relazione all'incarico diPRESIDENTE_DELL'ISRE
consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e
degli effetti previsti dagli artt.17,19 e 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI

X non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione previste dall'art. 3 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

X non avere svolto, nei due anni precedenti, incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dall'Istituto Superiore Regionale Etnografico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dal medesimo Istituto (art. 4, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);

X non essere stato, nei due anni precedenti, componente della Giunta o del Consiglio della Regione Autonoma della Sardegna, ovvero, nell'anno precedente, componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti della medesima Regione o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione della medesima Regione, oppure sia stato presidente o amministratore delegato di un Ente di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale ovvero da parte di uno dei sopra citati enti locali (art. 7, comma 1, lettere c) 1 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);

DICHIARA

(contrassegnare l'ipotesi che interessa)

X l'insussistenza alla data odierna delle sotto indicate cause di incompatibilità:

- □ la sussistenza alla data odierna delle sotto indicate cause di incompatibilità (contrassegnare le cause eventualmente presenti):
 - svolgere, in proprio, un'attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Autonoma della Sardegna (art. 9, comma 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);
 - ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare (art. 11, comma 1 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);
 - svolgere l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Regione Autonoma della Sardegna (art. 11, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);

¹ N.B. Ai sensi del comma 3, dell'art. 7 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, le inconferibilità del medesimo articolo non si applicano ai dipendenti della stessa amministrazione, ente pubblico o enti di diritto privato in controllo pubblico che, all'atto di assunzione della carica politica, erano titolari di incarichi

- svolgere l'incarico di componente 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 avente la medesima popolazione della medesima Regione Sardegna (art. 11, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);
- svolgere l'incarico di presidente o amministratore delegato di Enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Autonoma della Sardegna (art. 11, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39);
- svolgere l'incarico di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali della Regione Autonoma della Sardegna (art. 14, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39).

X di non svolgere altri incarichi o ricoprire cariche che comportino altre cause di inconferibilità e di incompatibilità non presenti tra quelle sopra indicate.

□ In caso di sussistenza di una o più cause di incompatibilità, il/la sottoscritto/a si impegna a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra l'incarico conferito e l'assunzione e lo svolgimento di altri incarichi incompatibili (contrassegnare solo in caso di sussistenza delle sopra indicate cause di incompatibilità).

Si allega l'elenco degli incarichi ricoperti nei due anni precedenti e delle eventuali condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (l'allegato non sarà oggetto di pubblicazione).

Durante lo svolgimento dell'incarico, il sottoscritto/a si impegna a dichiarare annualmente l'insussistenza di una o più cause di incompatibilità.

Dichiara, infine, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la presente dichiarazione è pubblicata nel sito istituzionale dell'Istituto Superiore Regionale Etnografico.

La presente dichiarazione è firmata digitalmente. In caso di mancato utilizzo della firma digitale il/la sottoscritto/a allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, MACOMER 29/12/2017