

AL Direttore dell'Azienda
USL della Romagna
Via De Gasperi, 8
Ravenna

OGGETTO: Disponibilità a nomina a Sub Commissario Amministrativo dell'Azienda USL della Romagna Dichiarazione ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e del D.Lgs. 502/92.

Io sottoscritto Franco Falcini, nato a Forlì il 21.01.1955, dichiara la disponibilità all'assunzione dell'incarico di Sub Commissario Amministrativo dell'Azienda USL della Romagna.

Valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa sopracitata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs 39/2013, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

- di possedere i requisiti prescritti per la nomina a Sub Commissario per le funzioni di direzione amministrativa di cui all'art. 3, comma 7, del D.Lgs. n. 502/1992;
- l'insussistenza nei miei confronti delle condizioni ostative alla nomina di cui all'art.3, comma 11, D.Lgs. 502/92;
- di non essere in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiaro altresì di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 del citato D.Lgs. n. 39/2013:

- viene pubblicata nel sito dell'Azienda;
- (limitatamente alle situazioni di incompatibilità) deve essere presentata annualmente.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Allego curriculum vitae.

Nel ringraziarLa sentitamente per la stima e fiducia accordatami, porgo distinti saluti.

Dr. Franco Falcini

Allegato: c.s.