Al Direttore Generale
dell'AUSL della Romagna

DICHIARAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA SULLA ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(Art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013)

Io sottoscritta _____AGOSTINA AIMOLA _____
in relazione alla nomina a DIRETTRICE AMMINISTRATIVA dell'AUSL denominata AUSL 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 suindicata 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** ai fini di quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D.lgs.. n. 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 dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190"*,

DICHIARO

☒ di non essere titolare di incarichi o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale emiliano-romagnolo **(art. 10, comma 1, lett. a, del D.Lgs. n. 39/2013)**;

☒ di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal Servizio Sanitario Regionale emiliano-romagnolo **(art. 10, comma 1, lett. b, del D.Lgs. n. 39/2013)**;

☒ che né il coniuge, né un parente o un affine entro il secondo grado del sottoscritto si trovano in una delle situazioni indicate alle precedenti lettere a) e b) **(art. 10, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013)**;

☒ di non essere titolare di una delle seguenti cariche **(art. 14 del D.Lgs. n. 39/2013)**:

- Parlamentare, Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Viceministro, Sottosegretario di Stato, Commissario straordinario del Governo di cui all'art. 11 della L. 23.8.1988, n. 400, Amministratore di ente pubblico o di Ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale;

- componente della Giunta regionale o dell'Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna o Amministratore di Ente pubblico o di Ente di diritto privato, in controllo pubblico della Regione Emilia-Romagna, che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Regionale emiliano-romagnolo;

- componente di una Giunta o di un Consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti (o associazione tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione) del territorio emiliano-romagnolo;

- Presidente o Amministratore delegato di Enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti i (o associazione tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione) del territorio emiliano-romagnolo.

La sottoscritta si impegna, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di incompatibilità/inconferibilità contemplata dal Decreto Legislativo n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione. La sottoscritta è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Usl della Romagna nell'apposita sezione "Incarichi di vertice" di "Amministrazione trasparente" ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39.

Data 21/07/2023 Firma *(nome e cognome)* Agostina Aimola*

Documento firmato da:
Agostina Aimola
21.07.2023
07:48:20 UTC