

Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconfiribilità
-art. 20, c.1, d.lgs. n. 39/2013-

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____, ai fini del conferimento dell'incarico di dirigente del Settore " _____ " dell'ARS, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

dichiara

l'insussistenza di una delle cause di inconfiribilità menzionate nei seguenti artt. del d.lgs. n.39/2013:

- Art.2: Ambito di applicazione;
- Art.3: Inconfiribilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- Art.4: Inconfiribilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;
- Art.5: Inconfiribilità di incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;
- Art.6: Inconfiribilità di incarichi a componenti di organo politico di livello nazionale;
- Art.7: Inconfiribilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- Art.8: Inconfiribilità di incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali.

si impegna inoltre

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto sopra riportato e dichiarato.

Data

(documento informatico firmato digitalmente)

INFORMATIVA PRIVACY: In armonia con quanto previsto dal Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 2016/679, dal d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, si informa che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali commesse al codice di comportamento di cui alla DGR n. 64/2014 e all'eventuale pubblicazione ai sensi, dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013. Titolare del trattamento dei dati è l'Agenzia Regionale Sanitaria ARS, con sede in Ancona, Via Gentile da Fabriano 3, 20125 Ancona. È possibile esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 679/2016, ove applicabili, con particolare riferimento all'art. 13, c. 2, lett b), che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati. Le richieste per l'esercizio dei propri diritti dovranno essere inviate all'attenzione della Direzione dell'ARS. È, inoltre, diritto del Candidato proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente. Come Responsabile della protezione dei dati è stato nominato lo Studio Legale Avv. Massimiliano Galeazzi, con riferimento Avv. Massimiliano Galeazzi, che può essere contattato al seguente indirizzo e-mail: dpo.ars@regione.marche.it. I dati, le informazioni e i documenti oggetto di pubblicazione obbligatoria sono pubblicati per un periodo di 5 anni, decorrenti dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello da cui decorre l'obbligo di pubblicazione, come previsto all'art. 8, comma 3, del d.lgs. 33/2013.