

**Mod. B**  
**Dich. annuale di incompatibilità**

**Spettabile ASP**  
**Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia**

**Dichiarazione resa ai sensi dell'art.20 comma 2 del D. L.vo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità di incarichi nella PA**

Io, Antonella Maestri, nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, città PAVIA \_\_\_\_\_

**richiamato:**

il decreto legislativo 8 aprile 2013 n 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'art.1 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190”;

**premesso che:**

il comma 2 dell'art. 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità e inconferibilità : “nel corso dell'incarico, l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità e inconferibilità”;

**premesso inoltre che:**

con decreto n. 5789 del 2024 mi è stato conferito l'incarico di Dirigente Medico presso l'ASP in indirizzo, durata dell'incarico a tempo indeterminato \_\_\_\_\_.

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

**DICHIARO**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità e inconferibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.L.vo 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'art.1 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190”.

**La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.**

Data 4 marzo 2024

in fede \_\_\_\_\_