

ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n.445, di assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi e ostative alla nomina di componente OIV di cui alla Legge n.190/2012, al D.lgs n.39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore, nonché di esclusività del rapporto ai sensi dell'art.8 del DM 6/8/2020.

***Al Commissario Strordinario
Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro Urbino
Piazzale Cinelli, 4
61121 Pesaro***

Il/La sottoscritto/a nato a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ Via _____ all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente dell'OIV della AST di Pesaro Urbino, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non essere attualmente dipendente dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino;
- di non rivestire attualmente incarichi pubblici elettivi;
- di non rivestire attualmente cariche in partiti politici;
- di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere attualmente rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non essere stato/a dipendente dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino (in precedenza ASUR – Area Vasta 1 e Azienda Ospedaliera Marche Nord) nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- di non esercitare funzioni amministrative o gestionali all'interno dell'amministrazione indicente;
- di non trovarsi, nei confronti della AST di Pesaro Urbino, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;

- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'AST di Pesaro Urbino presso cui deve essere costituito l'OIV;
- di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'AST di Pesaro Urbino. di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso l'AST di Pesaro Urbino o con il Commissario Straordinario;
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'AST di Pesaro Urbino;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un OIV prima della scadenza del mandato;
- di non essere Componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino. Dichiaro, altresì:
 - di NON far parte di altri OIV
 - di essere componente dei seguenti OIV ai sensi dell'art.8 del D.M. 06/08/2020:

Luogo _____

Data _____

Firma _____