DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ GIOVANNI MARIA LUCA GALIMBERTI _____

nato/a a SEREGNO (MB) prov. (MB) il 29/05/1962 nella sua qualità di Dirigente (indicare il ruolo) SC DIPEMDENZE con incarico di

☐ Direttore di Dipartimento ☒ Direttore di S.C. ☐ Dirigente Responsabile di S.S. a valenza dipartimentale

---

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensidell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.
ed in particolare,

☒ di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013);

☒ di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico e di non avere svolto in proprio attivitàprofessionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico (art. 4 del D.Lgs. n. 39/2013);

oppure

❑ di avere riportato le seguenti condanne penali:_____

❑ che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui alD.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*)

(*) *vanno elencati* sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data dinomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICORICOPERTO	Norma di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003,che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambitodel procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell'ASST Brianza nell'apposita sezione "*Amministrazione Trasparente";*
- **di impegnarsi a portare tempestivamente a conoscenza dell'Amministrazione qualsiasi fatto che dovesse insorgere o di cui venga a conoscenza, il quale possa costituire, anche potenzialmente, causa di inconferibilità dell'incarico stesso, ai sensi della vigente normativa.**

Data 14/10/2024 IL DICHIARANTE FIRMATO GIOVANNI MARIA LUCA GALIMBERTI

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, DPR n. 445/2000, viene inoltrata a norma dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità.