

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 dr Mari Giulio Maria \_\_\_\_\_  
nato/a Monza prov. (MB \_\_\_\_\_) il 21 sett. 1982 nella sua qualità di Dirigente  
(indicare il ruolo) Dirigente medico  
con incarico di

- Direttore di Dipartimento       Direttore di U.O.C.       X Dirigente Responsabile di  
U.O.S **Chirurgia  
Oncologica  
Laparoscopica.**

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'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.

ed in particolare,

- X 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);
- X 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 attività professionali, 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 al D.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 di

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
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) rev02	06/09/2021	02	Pagina 1 di 4

nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
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) rev02	06/09/2021	02	Pagina 1 di 4



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'ambito del 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 09/11/2023

Il dichiarante dr Mari Giulio Maria

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, DPR n. 445/2000, viene inoltrata a norma dell'art.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
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) rev02	06/09/2021	02	Pagina 1 di 4

*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.*

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
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) rev02	06/09/2021	02	Pagina 1 di 4