

**Dichiarazione per i Componenti del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni***(resa ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 74 del DPR del 28 Dicembre 2000 n. 445, con riferimento alla nomina a _____ del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Vimercate (di seguito anche "Azienda),

DICHIARA

- di aver ricevuto dall'Azienda esaustive informazioni in merito alle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità inerenti l'incarico in parola;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e/o incompatibilità **previste dalla vigente normativa, da linee guida nazionali e regionali e/o da regolamenti** per l'incarico in parola, e in particolare:
 - a) 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;
 - b) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;
 - c) di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le organizzazioni di cui al precedente punto b)
 - d) di non aver rivestito incarichi o cariche e/o aver avuto rapporti simili a quelli di cui ai precedenti punti b) e c) nei tre anni precedenti la designazione;
 - e) di non trovarsi, nei confronti dell'Azienda, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
 - f) di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
 - g) di non ricoprire la qualifica di magistrato o avvocato dello Stato svolgente le funzioni nello stesso ambito territoriale in cui opera l'Azienda;
 - h) di non aver svolto attività professionale in favore o contro l'Azienda;
 - i) di non avere rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti in servizio presso l'Azienda, o con componenti della Direzione Strategica della stessa;
 - j) di non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente di OIV o di altri organismi svolgenti le stesse funzioni (es. Nuclei di Valutazione) prima della scadenza del mandato;
 - k) di non trovarsi in stato di quiescenza per collocamento a riposo;
 - l) [solo per il componente interno al Sistema Regionale (Sireg)] di essere titolare di un numero di incarichi quale componente di Nuclei di Valutazione delle Prestazioni del Sistema Regionale (SIREG) della Regione Lombardia non superiore a tre;
- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 che i **dati personali** raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si impegna infine, per tutto il periodo di validità dell'incarico di cui sopra, a segnalare immediatamente all'Amministrazione conferente eventuali modificazioni dovessero intervenire nelle condizioni di cui alla presente dichiarazione, nonché a portare tempestivamente a conoscenza dell'Azienda qualsiasi fatto che dovesse insorgere o di cui venga a conoscenza il quale possa costituire, anche potenzialmente, causa di inconfiribilità o incompatibilità dell'incarico stesso, ai sensi della normativa vigente, onde consentire all'Amministrazione le necessarie valutazioni.

Data

Firma del dichiarante

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37 comma 1 DPR 445/2000, viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto [scegliere una delle due opzioni]:

La sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto, che ha provveduto all'identificazione del dichiarante.

Data _____ Nominativo del dipendente _____ Firma del dipendente _____

L'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).