

☑ Dichiarazione anno 2026
di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n.
39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)

"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Il sottoscritto **Dr. Alfredo Notargiacomo**, nato a Campodimele (LT) il 25/09/1962, ai fini dell'incarico di **Direttore Sanitario dell'Azienda USL Umbria n. 2**, rende la presente dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000, consapevole anche delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 (la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni), sotto la propria personale responsabilità

DICHARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare:

1. Ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. 39/2013:

☒ di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale
ovvero

☐ di ricoprire il seguente incarico e/o carica _____

nel seguente ente di diritto privato regolato o finanziato dal servizio sanitario regionale _____

☒ di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale;
ovvero

☐ di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale:

☐ che i predetti incarichi, cariche e attività professionali non sono ricoperti o svolti dal coniuge e/o da parenti o affini
entro il secondo grado

ovvero

☒ che il coniuge/parente/affine entro il secondo grado (*indicare nome, cognome e grado di parentela*)

Il coniuge svolge attività di pediatra di libera scelta presso AUSL Umbria n. 2

ricopre il seguente incarico e/o carica _____

nel seguente ente di diritto privato regolato o finanziato dal servizio sanitario regionale _____

ovvero

☐ che il coniuge/parente/affine entro il secondo grado (*indicare nome, cognome e grado di parentela*) _____

☐ in proprio la seguente attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario svolge regionale _____

2. ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 39/2013:

☒ di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, di

amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare

- ☒ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della regione Umbria ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale
- ☒ di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione Umbria
- ☒ di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione Umbria, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della regione Umbria

ovvero

- ☐ di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui all'art. 14 del D. Lgs. 39/2013

3. ai sensi delle altre disposizioni del D. Lgs. 39/2013

- ☒ di non trovarsi in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013
ovvero

- ☐ di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013

DICHIARA INOLTRE

1. di aver ricevuto e conoscere le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento EU 679/2016 come disponibili sul sito web aziendale www.uslumbria2.it/pagine/privacy/-000.
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui ai punti precedenti della dichiarazione, (comprese quelle derivate da incarichi e/o cariche ricoperti e/o svolte dal coniuge e/o da parente o affine entro il secondo grado).
3. Di impegnarsi, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, a rinnovare la presente dichiarazione ogni anno, e di essere informato che la stessa verrà pubblicata sul sito aziendale dell'Azienda USL Umbria n. 2.

Terni, 19 gennaio 2026.

Dr. Alfredo Notargiacomo

