

## Dichiarazione assenza di cause di incompatibilità (Direttore Sanitario)

La sottoscritta D.ssa Simona Bianchi, nata a Savignano sul Rubicone (FC) il 05/05/1964 ai fini della nomina in qualità di Direttore Sanitario dell'Azienda USL Umbria n.2, presa visione del D Lgs. 39/2013

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e consapevole:

- dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 (*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*) la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITÀ<sup>1</sup>

**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*)

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*)

<sup>1</sup> Ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs.. 39/2013, l'interessato dovrà presentare annualmente, dietro apposita richiesta della Regione Umbria, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dallo stesso decreto legislativo.

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.  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

---

4. ai sensi dell'art. 3bis del D. Lgs. 502/1992:

- di non essere titolare di altro rapporto di lavoro, dipendente o autonomo  
ovvero
- di essere titolare del seguente rapporto di lavoro, dipendente<sup>2</sup> o autonomo: Dipendente da AUSL Romagna in aspettativa senza assegni  
e di essere consapevole che la cessazione di tale rapporto è condizione per l'acquisizione della carica di direttore<sup>3</sup>

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto e conoscere le informazioni ex art. 13 del Regolamento EU 679/2016 come disponibili all'allegato 17 al presente PTPCT e sul sito web aziendale [www.uslumbria2.it/pagine/privacy/-000](http://www.uslumbria2.it/pagine/privacy/-000).

Data 01 aprile 2021

Firma



<sup>2</sup> In caso di rapporto di lavoro dipendente indicare il collocamento in aspettativa senza assegni.

<sup>3</sup> Ai sensi dell'articolo 3bis, commi 8 e 11, del D. Lgs. 39/2013, "il rapporto di lavoro del direttore generale, amministrativo e sanitario è esclusivo..."; "la nomina a direttore generale, amministrativo e sanitario determina per i lavoratori dipendenti il collocamento in aspettativa senza assegni e il diritto al mantenimento del posto".

La sottoscritta D.ssa Simona Bianchi

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere a conoscenza del fatto che, qualora l'incompatibilità dichiarata al punto 1 della precedente dichiarazione (art. 10 del D. Lgs. 39/2013) derivi da incarichi e/o cariche ricoperti e/o svolte dal coniuge e/o da parente o affine entro il secondo grado, decadrà dalla nomina se il soggetto interessato non avrà provveduto, entro 15 giorni dalla nomina stessa, a dimettersi dall'incarico o dalla carica incompatibile;
2. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato precedentemente; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato;
3. di impegnarsi, se nominato, 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).

Data 01 aprile 2021

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Simona Bianchi", is written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive, with "Simona" on the left and "Bianchi" on the right.