

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ai fini dell'assunzione dell'incarico di Direttore Amministrativo/Sanitario /Socio Sanitario dell'ASST Lariana.

La sottoscritto **MAURIZIO MORLOTTI**

Nato a **OMISSIS** il **11/02/1975**;

visti gli articoli:

- **3** (*Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*),
- **5** (*Inconferibilità di incarichi di direzione nelle aziende sanitarie locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*),
- **8** (*Inconferibilità di incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali*),
- **10** (*Inconferibilità tra le cariche direttive nelle Aziende sanitarie locali, le cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati e lo svolgimento di attività professionali*)
- **14** (*Incompatibilità tra incarichi di direzione nelle Aziende sanitarie locali e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali*)

del D.L.gs. 8 aprile 2013, n. 39 che reca *“Disposizioni in materia di inconferibilità 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 6 novembre 2012, n. 190”*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R., nonché di quanto previsto dall'art. 75, comma 1, del D.P.R. medesimo, e dall'art. 20 del D.L.gs. n. 39/2013, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

di non trovarsi in una qualsivoglia causa di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico tra quelle descritte negli articoli 3,5,8, 10 e 14 del D.Lgs. n. 39/2013 sopra richiamati.

Luogo, Lecco Data 5/01/2024

f.to dott. **MAURIZIO MORLOTTI**