

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ**  
**ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a ....**Dr. Cirinei Carlo**....., nato a ....**Piombino**... prov. (**LI**) il ...**06-01-1963**.....  
nella sua qualità di .....**farmacista**.....

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 e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

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 D.Lgs. 39/2013);

di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico<sup>1</sup> regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);

di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;  
e, ai fini delle cause di incompatibilità:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013<sup>2</sup>;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

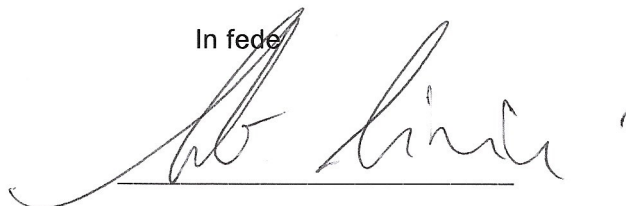
Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

....., li 07/12/2017

In fede



allegato copia di documento di identità in corso di validità