

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' RELATIVE AD INCARICHI DIRIGENZIALI, INTERNI ED ESTERNI
(NON DI VERTICE)**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di
notorietà (art.47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.
445)

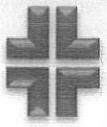
Il sottoscritto Dr. Antonio Vegliante, nato a Reggio Calabria il 12 Agosto 1957, residente a Reggio Calabria, in via Reggio Modena n. 37/D, in relazione all'incarico di Direttore della U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione del Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi - Melacrino - Morelli" di Reggio Calabria,

consapevole

- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- che l'art. 20, comma 5, d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 prevede che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al decreto legislativo 39/2013 per un periodo di cinque anni;
- delle norme contenute nella Legge Regionale 27 novembre 2015, n. 21, riguardante le "Disposizioni di adeguamento dell'ordinamento regionale al decreto legislativo n. 39/2013";

DICHIARA

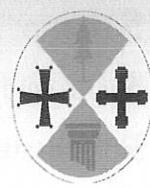
- di non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza (art. 5 d.l. 6 luglio 2012 n. 95, conv. In legge 7 agosto 2012 n. 135 e ss.mm.ii.);
- che non sussiste nessuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dal d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e, in particolare:
- che non sussiste nessuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dall'**art. 3** (Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione), **art. 4** (Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati), **art. 7** (Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale);
- che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'**art. 9** (Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali) e **art. 12** (Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali);
- di non trovarsi nelle ipotesi previste dall'**art. 9, comma 7, della legge regionale 11 agosto 2010 n. 22** (norme di contenimento della spesa per gli enti sub-regionali) e dall'**art. 13, comma 9, della legge regionale 29 dicembre 2010 n. 34** (norme per la risoluzione anticipata del rapporto di lavoro del personale regionale, degli enti, delle aziende e delle società regionali);
- di essere, altresì, consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art. 19 del medesimo decreto.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità alla P.A. che ha conferito l'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione e aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente.

Data, 02/05/2023

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Si allega:

a) documento di identità fronte-retro in corso di validità.

CA54801GU

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
REGIONE DI CALABRIA

COGNOME / SURNAME
VEGLIANTE
NOME / NAME
ANTONIO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
REGGIO DI CALABRIA (RC) 12.08.1957

SESSO
SEX
M

STATURA
HEIGHT
178

DATA DI VALIDITÀ
VALIDITY PERIOD
31.07.2020

PROF. AUTOGRAFICA
PROFESSOR'S SIGNATURE

CITTA' DI NASCITA
PLACE OF BIRTH
REGGIO DI CALABRIA

VALIDITÀ
VALIDITY PERIOD
12.08.2030

538058



