

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR N. 445/2000 SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA'/INCONFERIBILITA' DI CUI AL D. LGS. 39/2013 E DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Il sottoscritto MEREU AVV. MARCELLO PATRIZIO, nato a Nuoro il 17.3.1955, C.F. MREMCL55C17F979L, in qualità di singolo professionista con studio legale in Nuoro, Via S. Fancello n. 17,

VISTO il D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante *"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"*;

VISTO l'art. 20, comma 1, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 che prevede l'obbligo per l'interessato di presentare, all'atto del conferimento dell'incarico, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;

VISTO l'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 che prevede l'obbligo per l'interessato di presentare annualmente una dichiarazione sull' insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto;

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché le sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria responsabilità, con riferimento all'incarico conferito dalla Azienda Socio-Sanitaria Locale (ASSL n. 3) di Nuoro per la costituzione in giudizio nel ricorso ex art. 700 c.p.c. (T.C.NU - Sezione Lavoro - R.G. n. 399/2023) presentato dalla Dott.ssa Maria Letizia Stochino

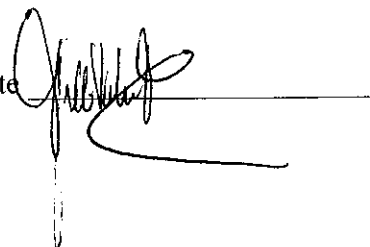
DICHIARA

di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità/inconferibilità, di cui al D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39;

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, derivanti dall'incarico ricevuto;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni in merito al contenuto della presente dichiarazione e a rinnovare annualmente la dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Il Dichiarante



Allega fotocopia della carta d'identità.