

Dichiarazione assenza cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE "VCO"
Via Mazzini 117 – 28887 Omegna**

Il/La sottoscritt _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ Via _____

all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente Esterno dell'OIV dell'ASL VCO, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- di non rivestire cariche in partiti politici;
- di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali negli ultimi tre anni a far data da oggi;
- di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni negli ultimi tre anni a far data da oggi;
- di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non avere svolto incarichi di indirizzo politico presso l'ASL VCO negli ultimi tre anni a far data da oggi;
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASL VCO;

- di non trovarsi, nei confronti dell'ASL VCO, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASL VCO;
- di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'ASL VCO;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti di Struttura Complessa o con il Direttore Generale dell'ASL VCO;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un OIV o di un Nucleo di Valutazione prima della scadenza del mandato;
- di non essere Componente del Collegio Sindacale dell'ASL VCO.

Dichiara, altresì:

- di non essere Componente di alcun OIV

ovvero

- di essere Componente dell'OIV presso _____.

Data _____

Firma _____