

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' CON L'INCARICO DIRIGENZIALE CHE COMPORTA L'ESERCIZIO IN VIA ESCLUSIVA DELLE COMPETENZE DI AMMINISTRAZIONE E GESTIONE (art. 20 d.lgs. n. 39/2013).

Il sottoscritto SABINA GHILLI

In qualità di DIRETTORE SOCIETÀ DELLA SALUTE (Dirig./Dir./Resp.)
ZONA PISANA

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità in atti, uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000 s.m.i.);

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, in applicazione della normativa in materia di **inconferibilità** e di **incompatibilità** di incarichi presso pubbliche amministrazioni;

- di non essere stato condannato, neanche in base a patteggiamento, o con sentenza non definitiva, per uno dei reati contro la pubblica amministrazione di cui al Capo I del Titolo II del libro secondo del codice penale;
- di non rivestire attualmente la carica di Parlamentare o di Presidente del Consiglio dei Ministri o di Ministro, Viceministro o Sottosegretario di Stato e Commissario straordinario del Governo;
- di non ricoprire attualmente la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Toscana;
- di non ricoprire attualmente la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa di comuni avente la medesima popolazione ricompresi nella stessa Regione Toscana;
- di non ricoprire attualmente la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Toscana, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative fra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.



Servizio Sanitario della Toscana

Azienda USL
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA:
02198590503



Società della Salute della Toscana

DIRETTORE SOCIETÀ
DELLA SALUTE
ZONA PISANA
Via Saragat, 24
56125 - PISA

Tel 050/954103
Fax 050/954138

sabina.ghilli@uslnord
vest.toscana.it

www.sds.zonapisana.it

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione di ogni eventuale variazione e di ripetere con periodicità annuale la dichiarazione sui casi di incompatibilità.

Data, 16.10.2019

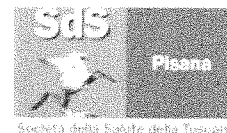
Firmato



Azienda USL Toscana nord ovest



Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA:
02198590503



DIRETTORE SOCIETÀ
DELLA SALUTE
ZONA PISANA
Via Saragat, 24
56125 - PISA

Tel 050/954103
Fax 050/954138

sabina.ghilli@uslnordo
vest.toscana.it

www.sds.zonapisana.it