



DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(ART. 47 DPR 28.12.2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a FERRI MICHELA

nato/a a _____ prov. (____) il ____ / ____ / ____

nominato/a dal Direttore Generale dell'ATS Val Padana a ricoprire l'incarico di Direttore di Struttura Complessa

Sistema dei Controlli Interni

con provvedimento n. 408 del 30/07/2025

Visto il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti Privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge n. 190/2012", sotto la propria responsabilità e consapevole:

- delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;
- dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale dell'ATS della Val Padana, in applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA

1. di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo secondo del libro secondo del codice penale (art. 3, comma 1 lettera c, D.Lgs. 39/2013);
2. di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'ATS Val Padana, che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno della medesima Ats (art. 4 D. Lgs. n. 39/2013);
3. di essere consapevole che l'incarico dirigenziale ricoperto è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'ATS Val Padana, se la funzione da svolgere è connessa all'esercizio di poteri di vigilanza o di controllo sulle attività svolte dai predetti enti, e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (art. 9, comma 1, D.Lgs. n. 39/2013);
4. di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'ATS Val Padana (art. 9 comma 2, del D.Lgs. 39/2013);
5. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 12, commi 1,2,3 e 4 del D.Lgs.n. 39/2013;

SI IMPEGNA

all'eventuale verificarsi, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o incompatibilità contemplata dal D.Lgs n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

IL DICHIARANTE

Cremona _____, li 29/09/2025

(luogo e data)

Michela Ferri

(firma leggibile per esteso)

Si allega copia del documento di riconoscimento

Trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento UE 2016/679** e del **D.Lgs. n. 196/2003** novellato dal **D.Lgs n. 101/2018**. 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 Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2013 novellato dal D. Lgs. n. 101/2018.

Firmato da:
MICHELA FERRI
Valido dal: 24-10-2024 14:51:49 al: 24-10-2027 02:50:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale SigningTime: 29-09-2025 14:40:38
Approva il documento