

Al Direttore Generale dell'A.S.L. CN1
presso la SC Affari Generali e Controlli Interni

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA DESIGNAZIONE A COMPONENTE DELL'O.I.V. DELL'ASL CN1 E CONFERMA DELL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA', DI INCONFERIBILITA' E DI CONFLITTO DI INTERESSE, E PRESA DI CONOSCENZA DEL PIAO 2026 E DEL CODICE DI COMPORTAMENTO.

Il sottoscritto **AMIDEI ALBERTO**, nato a [] (prov. []) il [], residente a [] in Via [] n. [], codice fiscale [], in vista della nomina a Componente dell'Organismo Indipendente di valutazione (OIV) dell'A.S.L. CN1, **ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,**

DICHIARA

- 1) di godere dei diritti civili e politici;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal punto 3.4 della Delibera della CIVIT n. 12/2013 e dal D.M. 06.08.2020 e s.m.i., in particolare, di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la scadenza del bando dell'ASL CN1;
- 3) di non incorrere in alcuna delle cause ostative o ipotesi di conflitto di interessi previste dal punto 3.5 della delibera n. 12/2013 e dal D.M. 06.08.2020 e s.m.i., secondo quanto indicato qui di seguito, poiché
 - a) non è stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
 - b) non ha svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'ASL CN1 nel triennio precedente la scadenza del bando;
 - c) non è Responsabile della Prevenzione della Corruzione presso l'ASL CN1;
 - d) non si trova, nei confronti dell'ASL CN1, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
 - e) non ha riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura, in quanto dipendente pubblico;
 - f) non è Magistrato o Avvocato dello Stato, che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale, in cui opera l'A.S.L. CN1;
 - g) non ha svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'ASL CN1;
 - h) non ha un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti di Strutture Complesse dell'ASL CN1, o con il Direttore Generale dell'ASL CN1;
 - i) non è stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente di un OIV, prima della scadenza del mandato;
 - l) non è Componente del Collegio Sindacale dell'ASL CN1.
- ~~4) di aver presentato con decorrenza _____ le dimissioni dall'O.I.V. e/o dal Nucleo di valutazione del/della _____ ed allega all'uopo _____, nel caso in cui si ricoprano già tre incarichi.~~

Inoltre, conscio che si tratta di documenti normativi che obbligano sia i Dipendenti che i Collaboratori dell'A.S.L. CN1,

DICHIARA

di aver preso visione dei contenuti e delle disposizioni

- del Piano Integrato di Attività e Organizzazione – PIAO 2025 – 2027 dell'ASL CN1, approvato dal Direttore Generale con Deliberazione n. 46 del 28.01.2025 - che ha consultato nel Sito Web dell'A.S.L. CN1, nella rubrica "Anticorruzione" della Sezione "Amministrazione Trasparente;

- del "Codice di Comportamento dei Dipendenti dell'A.S.L. CN1", che ha consultato nel Sito Web dell'A.S.L. CN1, nella medesima rubrica "Anticorruzione", alla cui osservanza sono chiamati anche i collaboratori dell'Azienda;

DICHIARA, inoltre

di **accettare la nomina nell'O.I.V. dell'A.S.L. CN1** con mandato triennale a far data dal 01.07.2026;

DICHIARA, infine

- di autorizzare l'A.S.L. CN1 all'utilizzo dei dati contenuti nella presente Dichiarazione per i fini previsti dalle norme in materia di O.I.V. e di Trasparenza della Pubblica Amministrazione;

- di essere conscio che il presente documento verrà pubblicato sul Sito Web dell'Azienda ai sensi della normativa in materia di Trasparenza della P.A.

Pinerolo li, 06/05/2026

firmato Digitalmente

Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di sottoscrizione per mezzo della firma digitale, ai sensi dell'art. 24 CAD, non è richiesta l'allegazione del documento di riconoscimento.