

Al Direttore Generale
E.O. Ospedali Galliera di Genova
Mura delle Cappuccine, n. 14
16128 – Genova

Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di Presidente/Componente del Nucleo di Valutazione dell'Ente Ospedaliero (art. 14 comma 8, del D. Lgs. n. 150/2009 e ss.mm.ii. - delibera CIVIT n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e dichiarazione di esclusività dell'incarico (art. 8 D.M. 06.08.2020).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____, Via _____

all'atto di presentazione della domanda per la nomina a Presidente/Componente del Nucleo di Valutazione dell'E.O. Ospedali Galliera di Genova, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **dichiara:**

- in merito alle cause di inconferibilità dell'incarico di Componente di un O.I.V., previste dal Punto 3.4 della Deliberazione CIVIT n. 12/2013:
 - di non rivestire incarichi pubblici elettivi, né cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;
 - di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, né di avere avuto rapporti continuativi di collaborazione e consulenza con le predette organizzazioni negli ultimi 3 (tre) anni a far data da oggi;
- in merito alle cause di conflitto di interessi e alle cause ostative con l'incarico di Presidente/Consulente di un O.I.V., previste dal punto 3.5 dalla Deliberazione CIVIT n. 12/2013:

Ai sensi dell'art. 2, lett. c), del D.M. 6 agosto 2020 di:

- non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la Pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
- non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli artt. 1 e 2 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;

- non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
 - non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
 - non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'O.I.V. (o organismo recante altra denominazione ma riconducibile all'O.I.V. in quanto a funzioni svolte) prima della scadenza del mandato;
 - di non trovarsi, nei confronti della presente Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo 2° grado;
 - di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
 - di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Ente Ospedaliero;
 - di non aver svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'Ente Ospedaliero;
 - di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti o con il Direttore Generale, il Direttore Amministrativo e Sanitario dell'Ente Ospedaliero;
 - di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di Componente di un O.I.V. (o organismo recante altra denominazione ma riconducibile all'O.I.V. in quanto a funzioni svolte) prima della scadenza del mandato;
 - di non essere Componente del Collegio Sindacale dell'Ente Ospedaliero.
- In merito al principio di esclusività sancito dall'art. 8 del D.M. 06/08/2020:
 - di non essere Presidente/Componente di alcun O.I.V. (o organismo recante altra denominazione ma riconducibile all'O.I.V. in quanto a funzioni svolte);
 - ovvero di essere Componente dei seguenti O.I.V. (o organismi recanti altra denominazione ma riconducibili all'O.I.V. in quanto a funzioni svolte)

Data: _____

Firma: _____