

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA'  
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO LUDICA  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( ) \_\_\_\_\_  
codice fiscal \_\_\_\_\_, con riferimento all'incarico di Commissario straordinario  
dell'Azienda/Istituto ABIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA con  
sede in ENNA, VIA A.NAZ

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39

In particolare, ai fini dell'inconferibilità di incarichi di direzione nelle Aziende Sanitarie Provinciali:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (D.Lgs. n. 39/2013, Capo II, art. 3) e dalla legge 27 marzo 2001, n. 9, art. 3, comma 1;
- di non avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art. 5 Capo III del D. Lgs. n. 39/2013)<sup>1</sup>;
- di non rientrare in nessuna delle ipotesi di inconferibilità di cui all'art.8 Capo IV del D.Lgs. n. 39/2013<sup>2</sup>;

e ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art. 10 Capo V del D.Lgs.n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art. 14 Capo VI del D.Lgs.n. 39/2013;

---

<sup>1</sup>ai sensi dell'art. 1, comma 2, lettera d) del D. Lgs. n. 39/2013 per «enti di diritto privato regolati o finanziati» si intendono le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;

<sup>2</sup>ai sensi dell'art. 1, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 39/2013 per «enti di diritto privato in controllo pubblico» si intendono le società e gli altri enti di diritto privato che esercitano funzioni amministrative, attività di produzione di beni e servizi a favore delle amministrazioni pubbliche o di gestione di servizi pubblici, sottoposti a controllo ai sensi dell'articolo 2359 c.c. da parte di amministrazioni pubbliche, oppure gli enti nei quali siano riconosciuti alle pubbliche amministrazioni, anche in assenza di una partecipazione azionaria, poteri di nomina dei vertici o dei componenti degli organi;

**OWERO**

di avere riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

di avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art. 5 Capo III del D. Lgs. n. 39/2013) relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	ENTE
/	/
/	/
/	/

che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art. 8 Capo IV del D. Lgs. n. 39/2013:

/	/
/	/
/	/

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi degli artt. 10 Capo V e 14 Capo VI del D. Lgs n. 39:

/	/
/	/
/	/

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui all'art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013 che sarà pubblicata nel sito dell'Assessorato regionale della salute e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tali scopi

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

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 D. Lgs. n.196/2003.

CATANIA, il 13.12.2018

In fede



A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive, starting with a large 'L' and ending with a long horizontal stroke.