# DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D. Lgs. n. 39/2013
# RELATIVA ALLE CONDIZIONI PERSONALI DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ IN RELAZIONE A INCARICHI DIRIGENZIALI CONFERITI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il/La sottoscritto/a LOBREGLIO DEBORA Matricola n _____

Qualifica ~~Dir~~ MEDICO CHIRURGO

Titolare dell'incarico di DIRIGENTE MEDICO A TEMPO INDETERMINATO

Conferito da questa Azienda in data 12/10/26

- visto il D. Lgs n. 39/2013;
- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dal D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 (inconferibilità diqualsivoglia incarico da parte della P.A per un periodo di 5 anni);

**DICHIARA**

NO ☒ **di trovarsi nelle condizioni che potrebbero comportare inconferibilità e/o incompatibilità aisensi del D. Lgs. n.39/2013, ed in particolare**:

1. **Condanna per reati contro la Pubblica Amministrazione**

**Inconferibilità di incarichi dirigenziali per coloro che siano condannati, anche con sentenza non passata ingiudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale**

**Si tratta dei reati previsti dagli artt. 314-335-bis C.P.** (peculato, malversazione a danno dello stato, indebita percezione di erogazione a danno dello stato, concussione, corruzione, induzione indebita a dare o promettere utilità, istigazione alla corruzione, abuso d'ufficio, utilizzazioned'invenzioni o scoperte conosciute per ragioni d'ufficio, rilevazioni ed utilizzazioni di segreti d'ufficio, rifiuto e omissione di atti d'ufficio, interruzione di un servizio pubblico o di pubblica necessità, sottrazione o danneggiamentodi cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dall'autorità amministrativa, violazionecolposa di doveri inerenti alla custodia di cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dell'autorità amministrativa).

---

**In caso di condanna per uno dei reati sopra citati, indicare:**

- per quale /i reato/i è stata riportata la condanna, anche non definitiva e anche ai sensi dell'art.444 c.p.p. (c.d. patteggiamento) e relativi estremi della pronuncia:
  sentenza in data____/_____/_____per la commissione dei reati di cui agli articoli _____C.P.

- se è stata disposta l'interdizione dai pubblici uffici e in quale misura:
  - ☐ interdizione perpetua
  - ☐ interdizione per anni _____

**ATTENZIONE**
**La presenza di tali situazioni può comportare l'inconferibilità o incompatibilità dell'incarico, verificare quindi attentamente prima di sottoscrivere la dichiarazione.**

## 2. Cariche politiche e incarichi amministrativi

Sono di seguito elencate alcune ipotesi di cariche politiche e di incarichi direttivi che possono comportare incompatibilità e inconferibilità degli incarichi dirigenziali da parte della Pubblica Amministrazione:

- Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'art. 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, parlamentare.
- Componente della Giunta o del Consiglio della regione Lombardia (anche nei due anni precedenti).
- Componente della Giunta o del Consiglio Provinciale o di un comune con popolazione superiore ai
- 15.000 abitanti (anche in forma associativa tra comuni) siti nella Regione Lombardia (anche nei due anni precedenti).
- Carica di presidente e/o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lombardia (anche nei due anni precedenti).
- Carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Lombardia, nonché di provincie, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione abitanti della Regione Lombardia (anche nei due anni precedenti).
- Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla ASST Santi Paolo Carlo di Milano (anche nei due anni precedenti).
- Svolgimento in proprio, da parte del soggetto incaricato, di un'attività professionale, se questa è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla ASST Santi Paolo Carlo di Milano (non va inteso il regolare esercizio della libera professione medica *intra* o *extra moenia* a seconda della scelta effettuata dal professionista).

---

Nel caso in cui fossero ricoperti incarichi che, ai sensi del D. Lgs n. 39/2013, possono comportare incompatibilità e inconferibilità degli incarichi dirigenziali da parte della pubblica Amministrazione, indicare:

- Incarico di _____
  Ricoperto dal ___/___/___ al ___/___/_____
- Incarico di _____
  Ricoperto dal ___/___/___ al ___/___/_____
- Incarico di _____
  Ricoperto dal ___/___/___ al ___/___/_____
- Incarico di _____
  Ricoperto dal ___/___/___ al ___/___/_____

**ATTENZIONE**
**La presenza di tali situazioni può comportare l'inconferibilità o incompatibilità dell'incarico, verificare quindi attentamente prima di sottoscrivere la dichiarazione.**

SI

X **di NON trovarsi in alcuna delle condizioni che potrebbero comportare inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n.39/2013.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente eventuali situazioni che possono essere considerate di inconferibilità e/o incompatibilità.

**Milano,** 10/10/26

**(Firma)**

Si comunica che tutti i dati personali del presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità per cui sono raccolti e nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.