



Al Direttore Generale

AOU Careggi

SEDE

Oggetto: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(ex art.20 del D.Lgs. n. 39/2013)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a Dr./Dr.ssa LUCA LAVAZZA

Nato/a a GENOVA (Prov. GE) il 08-11-1963

titolare dell'incarico di DIRETTORE SANITARIO, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la propria personale responsabilità e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, nonché delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dallo stesso art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013,

DICHIARO

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs n. 39/2013 relativamente all'incarico svolto presso questa Azienda;

vedi dichiarazione integrativa allegata.

che sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs n. 39/2013 relativamente all'incarico svolto presso questa Azienda e mi impegno, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione, a cessare la fonte di tale incompatibilità, a pena di decadenza.

Trattamento dati personali

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Firenze, li 01/07/2016

In fede

Luca Lavazza

- vedi nota informativa allegata



Nota informativa - D.Lgs n. 39/2013 – “Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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 6 novembre 2012, n. 190”.

All’atto di conferimento d’incarico, l’interessato deve presentare una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al presente decreto; tale dichiarazione è condizione per l’acquisizione dell’efficacia dell’incarico. Annualmente l’interessato dovrà inoltre presentare una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause d’incompatibilità di cui al presente decreto. Tali dichiarazioni saranno pubblicate sul sito istituzionale (art. 20).

La dichiarazione mendace, accertata dall’Azienda, comporta l’inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Ambito di applicazione: le ipotesi di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previste dal D. Lgs n. 39/2013, da lei richiamate, come da specifica interpretazione applicativa data da ANAC (Autorità Nazionale Anticorruzione) con delibera n. 149/2014, devono intendersi applicabili solo con riferimento agli incarichi di direttore generale, amministrativo e sanitario, attesa la disciplina speciale dettata dal legislatore delegante all’art. 1, commi 49 e 50 della legge n. 190/2012, e dagli artt. 5, 8, 10 e 14 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e dunque non risultano pertinenti alla nostra specifica situazione;

INCOMPATIBILITA' (artt. 10 e 14) – obbligo del soggetto a cui viene conferito l’incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni, tra la permanenza nell’incarico e:

l’assunzione e svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale;

lo svolgimento in proprio, da parte del soggetto incaricato, di attività professionale se questa è regolata o finanziata dal Servizio Sanitario Regionale;

l’incompatibilità di cui ai precedenti punti sussiste anche se gli incarichi, le cariche e le attività professionali indicate ai precedenti punti, siano assunte o mantenute dal coniuge, da parente o affine entro il secondo grado;

l’assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico e cariche in Enti pubblici o in controllo pubblico, in particolare:

Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice-Ministro o Sottosegretario di Stato e Commissario straordinario del Governo, Amministratore di Ente pubblico o Ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale, o di Parlamentare;

Componente della Giunta o Consiglio della Regione interessata, ovvero Amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale

Componente della Giunta o Consiglio di una della provincia o di comune con popolazione superiore ai 15 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima Regione;

Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Lo svolgimento degli incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall’incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all’interessato, da parte del Responsabile anticorruzione, dell’insorgere della causa d’incompatibilità.

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Io sottoscritto Luca Lavazza, nato a Genova il 08 novembre 1963 e residente a Firenze in via Foggini n°23, dichiaro di essere socio sovventore dell'A.C.O. Airone Cooperativa Sociale ONLUS (Cooperativa Sociale per Azioni) ente proprietario del Soggiorno Airone struttura residenziale per anziani con sede in Giarole (AL) via Villabella 39 bis, possedendo una quota pari a 25.070,74 euro (pari al 3,83% del capitale sociale) e di non ricoprire nessun ruolo gestionale e organizzativo, né nessuna carica a livello societario.

Firenze, 01/07/2016

Luca Lavazza

