

Alla Regione Toscana  
Direzione Affari legislativi,  
giuridici ed istituzionali  
Piazza dell'Unità Italiana, 1  
50123 Firenze

Oggetto: Dichiarazione ai fini della nomina in qualità di Direttore generale delle Aziende sanitarie locali, delle Aziende Ospedaliero-universitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale

Il/La sottoscritto/a ROCCO DONATO DAMONE  
nato/a a TOLVE (PZ) il 29.02.1956

ai fini della nomina in qualità di Direttore Generale

- dell' Azienda Usi \_\_\_\_\_
- dell' Azienda Ospedaliero-universitaria CAREGGI
- dell'Ente \_\_\_\_\_

e presa visione del D. Lgs. 39/2013

#### DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);  
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;  
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 (*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*) la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di **INCONFERIBILITA'**

1.  Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli **artt. 3, 5 e 8 del D. Lgs. 39/2013**
2.  Di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall' **art. 7, comma 1, del D. Lgs. 235/2012**
3.  Di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall' **art. 3, comma 11, del D. Lgs. 502/1992**
4.  Di non essere stato condannato con sentenza definitiva per violazione della L. 25 gennaio 1982, n. 17 (*Norme di attuazione dell'art. 18 della Costituzione in materia di associazioni segrete e scioglimento della associazione denominata Loggia P2*), ai sensi dell' **art. 8 della l.r. 68/1983**
5.  Di non incorrere nei divieti di cui all' **articolo 5, comma 9, del D.L. 95/2012** (convertito con L. 135/2012)

Con riferimento alle cause di **INCOMPATIBILITA'** <sup>1</sup>

6.  Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 10 del D. Lgs. 39/2013**  
ovvero  
 di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall' art. 10 del D. Lgs. 39/2013  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7.  Che il proprio coniuge, parente o affine entro il secondo grado **non si trova** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 10 del D. Lgs. 39/2013**  
ovvero  
 che il proprio coniuge, parente o affine entro il secondo grado **si trova** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall' art. 10 del D. Lgs. 39/2013 (*in tal caso indicare nome, cognome e grado di parentela del soggetto*)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, l'interessato dovrà presentare annualmente, dietro apposita richiesta della Regione Toscana, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dallo stesso decreto legislativo.

8.  Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 14 del D. Lgs. 39/2013**

ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall' art. 14 del D. Lgs. 39/2013

---

---

9.  Di **non trovarsi** in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al **D. Lgs. 39/2013**

ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013

---

---

10.  Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 3bis, comma 10, del D. Lgs. 502/1992**

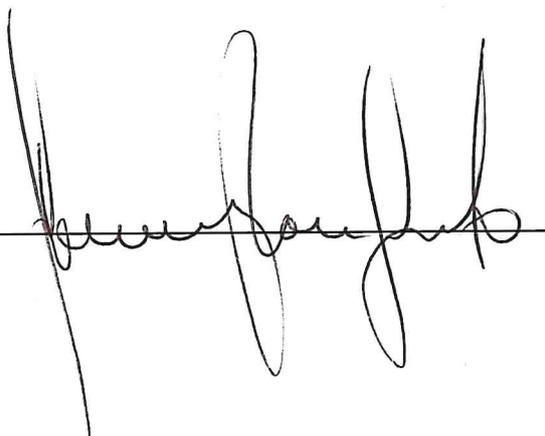
ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall' art. 3bis, comma 10, del D. Lgs. 502/1992

**TITOLARE INCARICO DI DIRETTORE PER LA PROGRAMMAZIONE  
DI AREA VASTA CENTRO**

e di essere consapevole che la rimozione di tale incompatibilità è condizione per l'acquisizione della carica di direttore generale

Data 30/01/2018

Firma 

Il/La sottoscritto/a ROCCO DONATO DAYLONE

**DICHIARA INOLTRE**

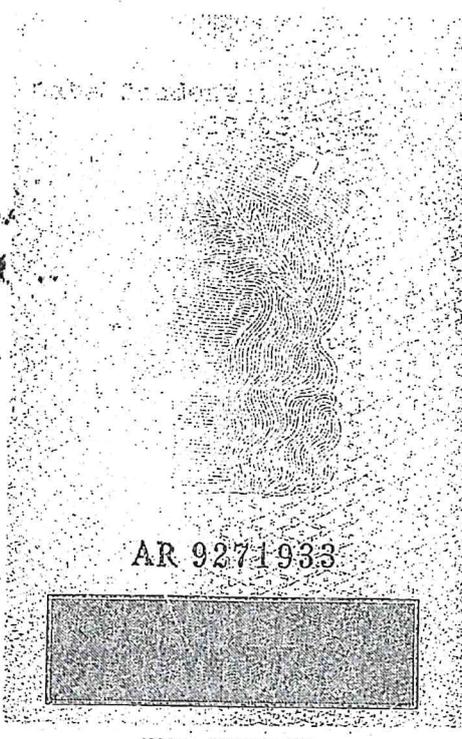
1. di essere a conoscenza del fatto che, in base a quanto dichiarato al punto 7 della precedente dichiarazione, decadrà dalla nomina se il soggetto interessato non avrà provveduto, entro 15 giorni dalla nomina stessa, a dimettersi dall'incarico o dalla carica incompatibile; tali dimissioni dovranno essere comunicate entro il termine sopra indicato a Regione Toscana, Direzione Affari legislativi, giuridici ed istituzionali, Piazza dell'Unità 1, 50123 Firenze (oppure alla casella PEC [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))
2. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato ai precedenti punti 6, 8 e 9; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato a Regione Toscana, Direzione Affari legislativi, giuridici ed istituzionali, Piazza dell'Unità 1, 50123 Firenze (oppure alla casella PEC [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))
3. di impegnarsi, se nominato, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 9 della precedente dichiarazione, (comprese quelle derivate da incarichi e/o cariche ricoperti e/o svolte dal coniuge e/o da parente o affine entro il secondo grado) dandone immediato avviso alla Regione Toscana, Direzione Affari legislativi, giuridici ed istituzionali, Piazza dell'Unità 1, 50123 Firenze (oppure alla casella PEC [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))

Data 30/01/2018

Firma 

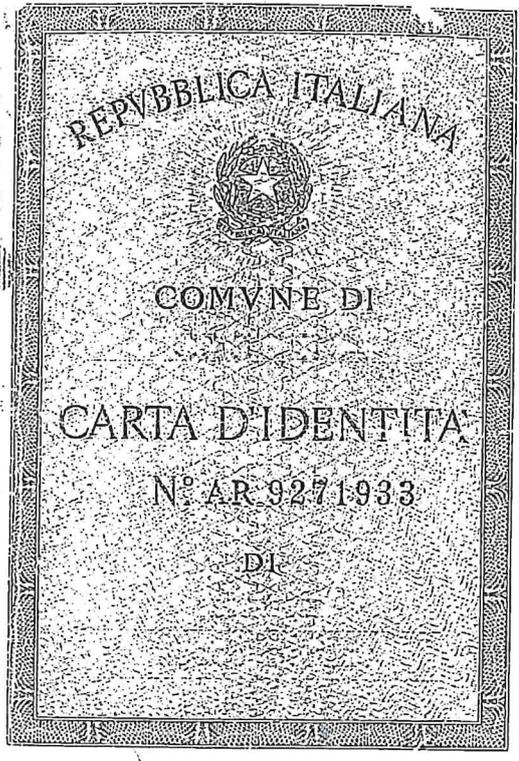
**Allegati:**

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità



AR 9271933

I.P.Z.S. 16A - OFFICINA C.V. - FGMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITA

N° AR 9271933

DI

Cognome DAMONE

Nome ROCCO DONATO

nato il 29/02/1956

(atto n. 33 P. I. S. A.)

a FOLVE (PE)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza Cascina

Via VIA S. ANTONIO N. 21

Stato civile \*\*\*

Professione MEDICO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 182

Capelli BRIZZIOLATI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Rocco Donato Damone  
Cascina 11/05/2011

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

Il Sindaco  
Antonio Cellini

ELENCO DEGLI INCARICHI E DELLE CARICHE RICOPERTE IN ENTI E ORGANISMI VARI

Il/La sottoscritto/a ROCCO DONATO DAVONE  
 nato/a a TOLVE (PZ) il 29.02.1956

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000

DICHIARA

di aver ricoperto i seguenti incarichi/cariche:

ENTE/ SOCIETA'/ALTRO	ORGANO/ORGANISMO	DURATA NATURALE MANDATO (espressa in anni o mesi)	DATA INIZIO (gg/mm/aaaa)	DATA FINE (gg/mm/aaaa)	NOMINATO/ DESIGNATO DA
REGIONE TOSCANA	DIRETTORE PER LA PROGRAMMAZIONE	23 MESI	1.03.2016	AD OGGI	PRESIDENTE RT
REGIONE TOSCANA	COMMISSARIO AUC	10 MESI	1.05.2015	29.02.2016	PRESIDENTE RT
REGIONE TOSCANA	DG USLS PISA	14 MESI	12.02.2014	30.04.2015	PRESIDENTE RT
REGIONE TOSCANA	DG USLS PISA	36 MESI	11.02.2011	11.02.2014	PRESIDENTE RT
USLS PISA	DIR. SANITARIO	69 MESI	2.05.2005	10.09.2011	PRESIDENTE RT

Data 30/01/2018

Firma 