

DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta Dott.ssa Elisabetta Rosa Tripodi, nata a Reggio Calabria il giorno 22 agosto 1966, residente a Rosarno, Via Regina Elena n. 6, codice fiscale TRPLBT66L62H224T, Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, presa visione del D.Lgs. n. 39/2013 nonché del D.Lgs. n. 502/1992, come modificato dal D.Lgs. n. 229/1999, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dagli art. 76 del medesimo d.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze sancite dall'art. 75, comma 1, del decreto summenzionato e dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, sotto la sua personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e, precisamente:

- di non essere titolare di incarichi o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario della Regione Calabria (art. 10, comma 1, lett. a, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal Servizio Sanitario Regionale Calabrese (art. 10, comma 1, lett. b, del D.Lgs. n. 39/2013);
- che il proprio coniuge, o un parente o un affine entro il secondo grado non si trova in una delle situazioni indicate alle precedenti lettere a) e b) (art. 10, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non essere titolare di una delle seguenti cariche: Parlamentare, Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Viceministro, Sottosegretario di Stato, Commissario straordinario del Governo di cui all'art. 11 della L. 23.8.1988, n. 400 (art. 14, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non essere amministratore di ente pubblico o di ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale (art. 14, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013);;
- di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Calabria ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o di ente di diritto privato, in controllo

pubblico regionale, che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Regionale (art. 14, comma 2, lett. a, del D. Lgs. n. 39/2013);

- di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di un'associazione tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Calabria (art. 14, comma 2, lett. b, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non ricoprire la carica di presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Calabria, nonché di province, comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di associazioni tra comuni che raggiungano assieme la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Calabria;
- di non essere titolare di altro rapporto di lavoro dipendente o autonomo.

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che, perdurando l'incarico, la presente dichiarazione dovrà essere presentata ogni anno utilizzando il presente modulo (art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013);
- che eventuali cause di incompatibilità, sopravvenute successivamente alla presente dichiarazione, dovranno essere comunicate tempestivamente al R.P.C.T. o verranno dallo stesso contestate e la situazione di incompatibilità sopraggiunta dovrà essere rimossa entro 15 giorni. In caso contrario, la legge prevede la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro (art. 19, comma 1, D.Lgs. n. 39/2013);
- che gli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e i relativi contratti sono nulli;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito aziendale nella Sezione "Amministrazione Trasparente"- subsezione di primo livello "Personale"- subsezione di secondo livello "Incarichi amministrativi di vertice".

Si allega copia non autenticata di documento di identità in corso di validità.

Vibo Valentia, li 22-2-2023

Dott.ssa Elisabetta Rosa Tripodi

