

MODELLO  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)  
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8  
APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto Dott. Aroldo Gabriele Rizzo, nato in Caltanissetta, prov. CL, il 30/03/1958, con riferimento all'incarico di **Direttore Sanitario** dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e *ss.mm.ii.*, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs.39/2013 e *ss.mm.ii.*, sotto la propria 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 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 (artt. 4 e 5 Capo III del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non rientrare in nessuna delle ipotesi di inconferibilità di cui all'art. 8 Capo IV del D.Lgs. n. 39/2013;

e ai fini delle cause dell'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 V del D.Lgs. n.39/2013;

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità ex art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013 che sarà pubblicata nel sito web dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il Trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. n. 101/2018, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR.

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

Palermo 16.09.2024

In fede

Dott. Aroldo Gabriele Rizzo

Il Direttore Sanitario  
Dott. Aroldo Gabriele Rizzo



MODELLO  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)  
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8  
APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto Dott. Aroldo Gabriele Rizzo, nato in Caltanissetta, prov. CL, il 30/03/1958, con riferimento all'incarico di **Direttore Sanitario** dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e *ss.mm.ii.*, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs.39/2013 e *ss.mm.ii.*, sotto la propria 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 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 (artt. 4 e 5 Capo III del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non rientrare in nessuna delle ipotesi di inconferibilità di cui all'art. 8 Capo IV del D.Lgs. n. 39/2013;

e ai fini delle cause dell'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 V del D.Lgs. n.39/2013;

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità ex art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013 che sarà pubblicata nel sito web dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il Trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. n. 101/2018, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR.

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

Palermo 16.02.2023

In fede

Dott. Aroldo Gabriele Rizzo  
Dott. Aroldo Gabriele Rizzo

