

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'****INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ DI INCARICHI DIRIGENZIALI**

(resa ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

La sottoscritta Dott.ssa Simona Puglisi, nata il 29/07/1971, in relazione alla nomina quale componente effettivo del Collegio Sindacale dell'ASST Ovest Milanese, deliberazione n. 362 in data 11/07/2024, ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni falsi o mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di accettare la nomina a componente effettivo del Collegio Sindacale di questa ASST;
- che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità e condizioni di incompatibilità rispetto all'assunzione della carica stessa di cui agli articoli 9 e ss. dei capi V e VI del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli articoli 2382 e 2399 c.c.;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver subito sentenze di fallimento, interdizione e inabilitazione;
- di non svolgere attività che possa essere in conflitto di interessi con i compiti assegnati e con i fini dell'Azienda.

Inoltre, di svolgere il seguente incarico in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento
MINISTERO ECONOMIA E FINANZE	Componente del Collegio Sindacale operante presso la Cassa Mutua per il personale civile dell'Amministrazione della Difesa	In corso



Si impegna per tutto il periodo di validità dell'incarico, a portare tempestivamente a conoscenza dell'Amministrazione qualsiasi fatto che dovesse insorgere o di cui venisse a conoscenza, il quale possa costituire, anche potenzialmente, causa di inconferibilità o incompatibilità dell'incarico stesso, ai sensi della normativa vigente.

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, del Reg. (UE) 27.04.2016, n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Legnano, 19/07/2024

f.to Dott.ssa Simona Puglisi

La dichiarazione con sottoscrizione autografa è conservata agli atti della Struttura competente dell'ASST Ovest Mil.se