

## **DICHIARAZIONE**

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46, 47, 48 e 76

Il sottoscritto dott. MASSIMO D'ANGELO, nato a ....., il ....., consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

### **Dichiara**

- a) L'assenza di situazioni ostative alla nomina di Direttore Sanitario facente funzioni di cui all'art. 3, comma 11, del D.Lgs. n. 502/19921 e s.m.i.;
- b) di non essere stato collocato in quiescenza, per le finalità di cui all'art. 6, comma 1, del D.L. n. 90/2014 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 114/2014.
- c) L'insussistenza delle cause di incompatibilità, inconferibilità, ostative alla nomina a Direttore Sanitario facente funzioni dell'Azienda Sanitaria Locale AL, di cui:
  - all'art. 66, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e s.m.i.;
  - al D.Lgs. 31 dicembre 2012, n. 235;
  - agli artt. 3, comma 1 lett. e, 5, 8, 10, 14 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

### **Dichiara altresì**

- 1) di accettare la nomina a Direttore Sanitario facente funzioni dell'Azienda Sanitaria Locale AL con decorrenza dal 9/08/2025 e sino alla nomina di Direttore Sanitario titolare;
- 2) di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, la presente dichiarazione e il proprio curriculum vitae saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'ASL AL nella Sezione Amministrazione Trasparente;
- 3) di comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Con riferimento all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e al Regolamento UE n. 2016/679/UE (GDPR), dichiara di essere stato adeguatamente informato in merito ai diritti e all'utilizzo dei propri dati personali, che l'Azienda Sanitaria Locale AL tratterà, anche con mezzi informatici, esclusivamente per i fini connessi al procedimento di cui trattasi.

Con riferimento alla Legge 241/1990 e s.m.i., nonché alla L.R. n. 14/2014, dichiara di essere adeguatamente informato circa il procedimento di verifica inerente la veridicità delle dichiarazioni rese, che sarà intrapreso ai sensi del Capo V del DPR n. 445/2000, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni – di cui al successivo Capo VI del DPR citato, previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di falsità di atti.

Alessandria, 07/08/2025

In originale firmato

Dott. Massimo D'Angelo