

Al Direttore Generale
dell'Istituto Ortopedico Rizzoli
Dr. Anselmo Campagna

Oggetto: Accettazione proroga incarico Direttore Sanitario. Dichiarazione ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e del D.Lgs. n. 502/92

Io sottoscritta Dr.ssa Viola Damen, con riferimento alla richiesta di proroga dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Istituto, comunico l'accettazione della proroga proposta.

Valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità,

dichiaro

- di possedere i requisiti prescritti per la nomina e proroga dell'incarico a Direttore Sanitario e di essere iscritta nell'elenco degli idonei alla nomina approvato dalla Regione Emilia-Romagna con Determinazione n. 3262 del 27.02.2020 e aggiornamenti successivi;
- l'insussistenza nei miei confronti delle condizioni ostantive alla nomina e proroga di cui all'art. 3, comma 11, D.Lgs. 502/92 e succ. mod.,
- di non essere in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dagli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013;
- Dichiaro altresì di essere informata che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 del decreto n. 39:
 - viene pubblicata nel sito dell'Azienda;
 - (limitatamente alle situazioni di incompatibilità) deve essere presentata annualmente.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Allego curriculum vitae. Bologna, 31 gennaio 2025

OMISSIS