

Dichiarazione per i Componenti del Nucleo di Valutazione delle
Prestazioni (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a **CRISTINA FILANNINO**, nato/a a **MILANO**
27/06/1963, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di

formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 74 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445, con riferimento alla nomina a Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Brianza (di seguito anche "Azienda" e "Amministrazione"),

DICHIARA

- di non avere in corso alcun incarico di Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario e Direttore Sociosanitario con Agenzie di Tutela della Salute, Aziende Socio Sanitarie Territoriali, IRCCS di diritto pubblico e AREU;
- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dai capi dei titoli II del libro secondo del Codice Penale;
- di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive nel triennio precedente la *nomina*;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura;
- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale in cui opera l'Azienda;
- di non aver svolto (non episodicamente) attività professionale in favore o contro l'amministrazione;
- di non avere rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti in servizio presso questa Azienda, o con la Direzione Strategica;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di OIV o Nuclei di Valutazione delle Prestazioni prima della scadenza del mandato;
- di impegnarsi a non assumere un numero di incarichi superiore a quelli consentiti dalla DGR XI/4942 del 29 giugno 2021 (n. 2 incarichi);
- di essere informato/a al sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- che non sussistono altre cause di inconferibilità e/o incompatibilità

Si impegna infine, per tutto il periodo di validità dell'incarico di cui **sopra, a segnalare immediatamente** all'Amministrazione conferente eventuali modificazioni dovessero intervenire nelle condizioni di cui alla presente dichiarazione, nonché a portare tempestivamente a conoscenza dell'Azienda qualsiasi fatto che dovesse insorgere e di cui venga a conoscenza il quale possa costituire, anche potenzialmente, causa di inconferibilità o **incompatibilità** dell'incarico stesso, ai sensi della normativa vigente, onde consentire all'Amministrazione le necessarie valutazioni.

DATA 16/09/2024

FIRMA DEL DICHIARANTE

CRISTINA FILANNINO

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, D.P.R. n. 445/2000, viene inoltrata a norme degli articoli 21 e 38 del D.P.R. n. 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in opzioni]:
quanto [scegliere una delle du

0 La sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto, che ha provveduto all'identificazione del dichiarante

Data ___/___/_____

Nominativo del Dipendente

Firma del Dipendente

Istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un document d'identità (fronte e retro).