

## 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 Messina Luigi Amerigo Giuseppe, nato/a a PALERMO il 19.03.1982 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 dal capo I del titolo 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 ai 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 o 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 22/08/ 2024

Firma del dichiarante  
F.TO Luigi Amerigo Giuseppe Messina

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

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nominativo del Dipendente

Firma del Dipendente

X *L'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).*