



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

Grande Ospedale Metropolitano  
"Bianchi Melacrino Morelli"  
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' RELATIVE AD INCARICHI DIRIGENZIALI, INTERNI ED ESTERNI  
(Organi di Indirizzo Politico)**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di  
notorietà (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.  
445)

Il sottoscritto Dr. Gianluigi Scaffidi nato a Reggio Calabria il 30 Aprile 1951,  
residente in Reggio Calabria, via Rausei n. 25, in relazione all'incarico di Commissario  
Straordinario dell'A.O. "G.O.M." di Reggio Calabria

consapevole

- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000;
- che l'art. 20, comma 5, d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 prevede che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al decreto legislativo 39/2013 per un periodo di cinqueanni;
- delle norme contenute nella Legge Regionale 27 novembre 2015, n. 21, riguardante le "Disposizioni di adeguamento dell'ordinamento regionale al decreto legislativo n.39/2013";

**DICHIARA**

- che non sussiste nessuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste dal d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e, in particolare:
- che non sussiste nessuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste **dall'art. 3** (Inconfiribilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione), **art. 4** (Inconfiribilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati), **art. 7**(Inconfiribilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale);
- che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste **dall'art. 9**(Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali)e **art.12** (Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali);
- di non trovarsi nelle ipotesi previste dall'**art. 9, comma 7, della legge regionale 11 agosto 2010 n. 22** (norme di contenimento della spesa per gli enti sub-regionali) e dall'**art. 13, comma 9, della legge regionale 29 dicembre 2010 n. 34** (norme per la risoluzione anticipata del rapporto di lavoro del personale regionale, degli enti, delle aziende e delle società regionali);
- e/o di trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità:  
(*indicare le situazioni di incompatibilità*),

NESSUNA

---

che si impegna a rimuovere entro quindici giorni dall'adozione del provvedimento di conferimento dell'incarico.

- di essere, altresì, consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art.19 del medesimo decreto.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità alla P.A. che ha conferito l'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione e aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente.

Data, 31/05/2022.

Firma del dichiarante

*(per esteso e leggibile)*

**Si allega:**

**a) documento di identità fronte-retro in corso di validità.**