

Regione Campania	
Prot. n.	del

☐ Oppure (specificare).....

### ALL.3

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.10, comma 1, lettera b), del D.Lgs 39/2013 ed in particolare:

*X di non svolgere in proprio attività professionale, se questa è regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale.*

☐ Oppure (specificare).....

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.10, comma 2, del D.Lgs 39/2013 in quanto:

*X né il coniuge e dal parente o affine entro il secondo grado svolgono o mantengono gli incarichi, le cariche e le attività professionali indicate nel presente articolo*

☐ Oppure (specificare).....

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.14, comma 1, del D.Lgs 39/2013 ed in particolare:

*X di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare.*

☐ Oppure (specificare).....

Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.14, comma 2, del D.Lgs 39/2013 ed in particolare:

*X di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Campania ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale;*

☐ Oppure (specificare).....

*X di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della regione;*

☐ Oppure (specificare).....

### ALL.3

*X di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Campania, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della regione.*

☐ Oppure (specificare).....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente e a fornire analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art.20, comma 3, del d.lgs. 39/2013 la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza ai sensi del Dlgs 196/2003 il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Il Dichiarante