Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord

DIREZIONE GENERALE
Piazzale Cinelli 4 – 61121 PESARO

Direttore Generale

Segreteria
Tel: 0721.366304
Fax: 0721.366311

Mail to:
maria.capalbo@ospedalimarchenord.it
direzione@ospedalimarchenord.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta dr.ssa **Maria Capalbo**, nata a Longobucco (CS) il 11.12.1968 e residente in Fano, Via Donatello 11;

Vista la deliberazione della Giunta Regione Marche n. 1426 del 18.11.2019;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che in relazione all'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", di cui alla DGRM 1426/2019
   - non sussistono a proprio carico le situazioni di inconferibilità indicate agli articoli 3, 5 e 8 del D.Lgs 39/2013;
   - non sussistono a proprio carico le situazioni di incompatibilità indicate agli articoli 10 e 14 del D.Lgs 39/2013;
   - non sussistono le situazioni di incompatibilità indicate all'art.3, comma 11 del D.Lgs 502/1992 e ss.mm.;

2. di essere iscritta nell'elenco nazionale degli idonei alla nomina di direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli enti del Servizio Sanitario Nazionale.

Dr.ssa Maria Capalbo

Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
P.le Cinelli, 4 – 61121 PESARO

Direttore Amministrativo

Segreteria
Tel: 0721.366321
Fax: 0721.366393

Mail to:
diramm@ospedalimarchenord.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
resa ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Il sottoscritto dott. Antonio Draisci, nato a Rignano Garganico (FG) l'8 dicembre 1964, in relazione all'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord",

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'articolo 76 del DPR n.445/2000:

- che ai sensi degli articoli 10 e 14 del D.Lgs 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

In fede

Dott. Antonio Draisci

Documento sottoscritto con firma digitale ex D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii

Pesaro, lì 22 gennaio 2020

^^^^^

All.: dichiarazione

Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord

DIREZIONE SANITARIA
P.le Cinelli, 4 – 61121 PESARO

Direttore Sanitario

Segreteria
Tel: 0721.366321
Fax: 0721.366393

Mail to:
dirsanitaria@ospedalimarchenord.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
resa ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Il sottoscritto Dr. Edoardo Berselli, nato a Novara (NO) il 5 luglio 1963 in qualità di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord",

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000:

- che ai sensi degli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

In fede,

Dr. Edoardo Berselli

Documento sottoscritto con firma digitale ex D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii

Pesaro, lì 22 gennaio 2020