

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ ED  
INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013  
(D.P.R. N. 445/2000 ART. 47)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale di:**

TIPOLOGIA INCARICO			TIPOLOGIA STRUTTURA			DENOMINAZIONE STRUTTURA
X	Direttore		X	Dipartimento		Dipartimento di Medicina TrASFusionale ed Ematologia (DMTE)
	Responsabile F.F.		X	Struttura Complessa		S:C Immunoematologia e Medicina TrASFusionale
	Responsabile S.S.D			Struttura Semplice Dipartimentale		
	Responsabile S.S.			Struttura Semplice		

*Si invita a voler compilare la tabella sopra riportata in ogni sua parte*

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato, nell'anno 2023:

- a)  non sono intervenute  sono intervenute cause di inconferibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;
- b)  non sono intervenute  sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;
- c)  di aver ricoperto/assunto, **nell'anno 2023**, i seguenti incarichi e/o cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO	NOTE EVENTUALI
Responsabile della Struttura Regionale di Coordinamento per le attività TrASFusionali della Regione Lombardia (SRC Lombardia)	01/01/2019	In corso	Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (per delega regionale)	AREU	
Membro del Comitato Tecnico Sanitario - Sezione Tecnica per il Sistema TrASFusionale (nell'ambito delle funzioni di Responsabile SRC Lombardia)	07/03/2019	In corso	Ministero della Salute	Conferenza Stato Regioni	
Rappresentante della Regione Lombardia (nell'ambito delle funzioni di Responsabile SRC Lombardia)	08/04/2019	In corso	Commissione Salute, Sub Area Servizi TrASFusionali del Coordinamento Area Assistenza Ospedaliera (CAAO-ST) (CAAO-ST)	Regione Lombardia	
Componente del Comitato Regionale Sangue della Regione Lombardia (nell'ambito delle funzioni di Responsabile SRC Lombardia)	08/05/2019	In corso	Direzione Generale Welfare Regione Lombardia	Direzione Generale Welfare Regione Lombardia	

Rappresentante delle Regioni (nell'ambito delle funzioni di Responsabile SRC Lombardia)	14/04/2022	In corso	Commissione Tecnica nazionale (CTN) per il funzionamento del sistema nazionale di verifica, controllo e certificazione di conformità delle attività e dei prodotti dei servizi trasfusionali - Centro Nazionale Sangue	Conferenza Stato Regioni	
Membro del Consiglio Direttivo della Società Scientifica "Società Italiana di Citometria - GIC"	21/10/2016; Presidente dal 24/06/2022	In corso	Società Scientifica "Società Italiana di Citometria - GIC"	Assemblea dei Soci della Società Scientifica GIC (carica elettiva); Presidente per nomina del Consiglio Direttivo	

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data: Varese, 30/01/2024 \_\_\_\_\_

Firmato: \_\_\_\_\_

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale).  
L'originale sottoscritto è conservato nell'archivio informatico della SC Risorse Umane.