

Servizio Sanitario Regione Autonoma della Sardegna

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI**

Il/la sottoscritto/a ENRICA PINCUS
nato/a a CAGLIARI il 26-3-1974 secondo
quanto previsto dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, nella piena consapevolezza di
quanto disposto sia dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità
penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo
decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento
emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, a norma degli artt. 45 e 46 del d.P.R. n.
445/2000 come novellato:

DICHIARA

☒ all'atto del conferimento dell'incarico

☒ per l'anno 2025

in relazione all'incarico dirigenziale DIRIGENTE MEDICO

a) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità/incompatibilità di incarichi di cui al decreto
legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e in particolare:

- ⑩ di non aver subito condanna, anche non definitiva o anche a seguito di patteggiamento, per
uno dei reati previsti dal titolo II capo I libro secondo del codice penale;
- ⑩ di non aver esercitato nei due anni precedenti attività professionale in proprio regolata,
finanziata o comunque retribuita dall'amministrazione;

b) di essere consapevole delle misure e sanzioni previste dagli articoli 17, 18 e 19 del Decreto
Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 in caso di incarico conferito o conferendo in violazione delle vigenti
norme, che di seguito si riportano in sintesi e senza carattere di esaustività:

- ⑩ nullità degli atti di conferimento dell'incarico;
- ⑩ responsabilità amministrativa in capo ai componenti dell'organo che ha conferito l'incarico;

*La sottoscrizione deve essere effettuata in presenza dell'impiegato addetto oppure producendo contestualmente alla domanda,
presentata anche in forma digitale, una copia fotostatica, non autenticata, di un documento personale d'identità.*

Servizio Sanitario Regione Autonoma della Sardegna

- ⑩ divieto trimestrale per i componenti dell'organo che ha conferito incarichi dichiarati nulli di conferire incarichi di loro competenza;
- ⑩ decadenza dall'incarico incompatibile e contestuale risoluzione del relativo contratto decorsi quindici (15) giorni dalla contestazione da parte del Responsabile Anticorruzione;
- ⑩ inconfiribilità di qualsiasi incarico per cinque anni in caso di accertata dichiarazione mendace circa l'insussistenza di cause d'inconfiribilità/incompatibilità di incarichi.

c) di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interesse attuale o potenziale rispetto all'incarico e alla funzione pubblica esercitata;

d) di non incorrere nelle cause di incompatibilità/inconfiribilità previste dal D.lvo 30 dicembre 1992, n. 502, riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421, come applicato dalla disciplina generale in materia di incompatibilità e cumulo di incarichi prevista dall'art. 53 del d.lgs. n. 165 del 2001;

e) di () essere titolare / ☒ non essere titolare di partecipazioni azionarie e interessi finanziari che possono generare conflitto di interessi con la funzione pubblica e l'incarico ricoperti:

.....

.....

.....

.....

.....

f) di () avere / ☒ non avere parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongono in contatti frequenti con l'ufficio diretto o coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio e all'incarico ricoperti;

Servizio Sanitario Regione Autonoma della Sardegna

g) di () avere / ~~(X)~~ non avere, attualmente o negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti nelle seguenti situazioni:

- ⑩ in prima persona;
- ⑩ parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;
- ⑩ tali rapporti sono intercorsi o intercorrono con soggetti che hanno interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio o incarico limitatamente alle funzioni affidate.

A norma del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati nonché quelli contenuti nella documentazione allegata sono utilizzati dall'Azienda sanitaria ARES Sardegna esclusivamente per i fini previsti dalla normativa vigente, dichiara inoltre, di aver preso visione dell'informativa sulla *privacy* e il trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale di ARES Sardegna.

Cagliari 10/6/2026

(luogo, data)



(firma)



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **PNTNRC74C66B354S**

Data di scadenza **26/09/2028**

Cognome **PINTUS**

Nome **ENRICA**

Sesso F

Luogo di nascita **CAGLIARI**

Provincia **CA**

Data di nascita **26/03/1974**



Dati sanitari regionali



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA54903R



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
SESTU



COGNOME / SURNAME
PINTUS

NOME / NAME
ENRICA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CAGLIARI (CA) 26.03.1974

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
160

EMISSIONE / ISSUING
16.02.2024

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
26.03.2033



954325

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PINTUS

4 Nome

ENRICA

5 Data di nascita

26/03/1974

6 Numero di identificazione personale

3. Numero di identificazione dell'istituzione

PNTNRC74C66B354S

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenz

80380002000312835322

26/09/2028

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

ESTREMI ATTO DI NASCITA

1916 pl sA-1974 092026

PNTNRC74C66B354S

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA ASIA, N. 3 SESTU (CA)



C<ITACA54903RM8<<<<<<<<<<<<<<<
7403264F3303263ITA<<<<<<<<<<<<<6
PINTUS<<ENRICA<<<<<<<<<<<<<<<<