

**ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'**

ELENCO CARICHE RICOPERTE

Il Sottoscritto Giuseppe Pintor, nato a [REDACTED], residente a [REDACTED], in relazione all'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Regionale della Salute - ARES Sardegna, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del D. Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI AVER RICOPERTO NEGLI ULTIMI DUE ANNI
OVVERO DI RICOPRIRE LE SEGUENTI CARICHE

CARICA	ENTE/ORGANISMO PRESSO CUI LA CARICA E' ESERCITATA	PERIODO DI RIFERIMENTO
Direttore Generale	ARES Sardegna	Dal 01/09/2024 a tutt'oggi (prevista scadenza al 31/08/2029) (in aspettativa da INAIL)
Direttore Amministrativo	IRCCS Giannina Gaslini - Genova	Dal 01/03/2023 al 31/08/2024 (in aspettativa da INAIL)

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI NON AVER SUBITO ALCUNA
CONDANNA PENALE PER REATI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

CONDANNA	PENA ACCESSORIA
///////	///////

Selargius, (data della firma)

Dott. Giuseppe Pintor

PINTOR
GIUSEPPE

Firmato digitalmente
da PINTOR GIUSEPPE
Data: 2026.06.15
10:05:24 +02'00'