

Il/La sottoscritto/a:

ANDREA SARANI

in relazione alla nomina di<sup>1</sup>:

Membro del Consiglio di Indirizzo e Verifica Meyer

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

### DICHIARA<sup>2</sup>

Di non trovarsi in una delle situazioni di inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, ovvero:

- Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale<sup>3</sup>.
- Di non aver svolto, nei due anni precedenti, incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal SSR<sup>4</sup>.
- Di non essere stato, nei cinque anni precedenti, candidato alle elezioni europee, nazionali, regionali e locali in collegi elettorali che comprendano il territorio dell'Azienda<sup>5</sup>.
- Di non aver esercitato, nei due anni precedenti, la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice-ministro, Sottosegretario nel Ministero della salute o di altra amministrazione dello Stato o 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<sup>6</sup>.
- Di non aver esercitato, nell'anno precedente, funzioni di parlamentare<sup>7</sup>.
- Di non aver fatto parte, nei tre anni precedenti, della Giunta o del consiglio della Regione Toscana ovvero di non aver ricoperto 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<sup>8</sup>.
- Di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni,

<sup>1</sup> Barrare la casella relativa alle dichiarazioni rese.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere resa prima di assumere l'incarico.

<sup>3</sup> Art. 3, comma 1, D.Lgs. 39/2013.


<sup>4</sup> Art. 5, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

<sup>5</sup> Art. 8, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

<sup>6</sup> Art. 8, comma 2, D.Lgs. 39/2013.

<sup>7</sup> Art. 8, comma 3, D.Lgs. 39/2013.

<sup>8</sup> Art. 8, comma 4, D.Lgs. 39/2013.

	<p align="center"><b>MODULO 10</b>  <b>DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ CIV</b>  <b>(Da pubblicare)</b></p>	<p align="right">Rev. 01/03/23</p>
---	---	------------------------------------

avente la medesima popolazione, il cui territorio è ricompreso nel territorio della AUSL Toscana Centro<sup>9</sup>.

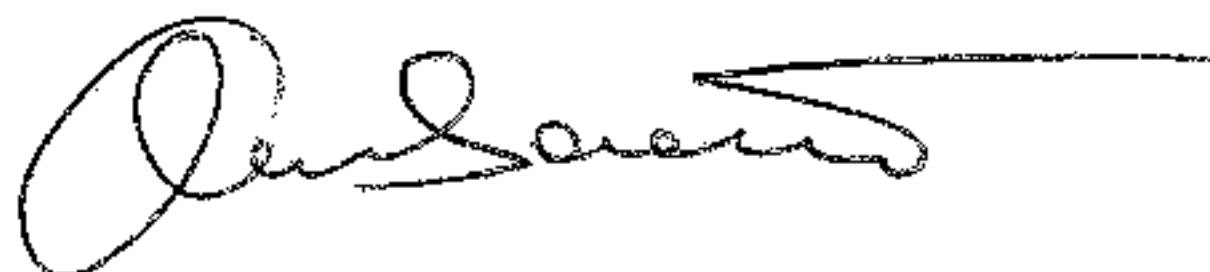
Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- La presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale<sup>10</sup>.
- La situazione di inconferibilità non può essere sanata.
- Gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013 e i relativi contratti sono nulli e che l'atto di accertamento della violazione è pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale<sup>11</sup>.
- Eventuali situazioni di inconferibilità, sopravvenute successivamente alla presente dichiarazione, dovranno essere comunicate tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.
- Ferma restando ogni altra responsabilità, le dichiarazioni mendaci, accertate dall'Azienda, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comportano la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di cinque anni<sup>12</sup>.
- Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 disponibili all'indirizzo <https://www.meyer.it/privacy>

Data e luogo

Firenze 10/02/2025

Firma<sup>13</sup>



<sup>9</sup> Art. 8, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>10</sup> Art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013.

<sup>11</sup> Artt. 17 e 18, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>12</sup> Art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>13</sup> Il presente modulo può essere firmato digitalmente.

Il/La sottoscritto/a: ANDREA SARATI  
in relazione all'incarico di<sup>1</sup>: Componente del Comitato di Indirizzo e Verifica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer IRCCS

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

**DICHIARA<sup>2</sup>**

**Assenza di situazioni di conflitto di interessi:**

- ☒ Di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che possa essere percepita come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza e che l'attività in questione non coinvolge interessi: del/della sottoscritto/a, dei parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi; di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale; di soggetti od organizzazioni con cui il/la sottoscritto/a o il coniuge hanno causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi; di soggetti od organizzazioni di cui il/la sottoscritto/a è tutore, curatore, procuratore o agente; di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui il/la sottoscritto/a è amministratore o gerente o dirigente;
- ☐ Di trovarsi in situazione di conflitto di interessi, anche solo potenziale e, precisamente (descrivere accuratamente la situazione di conflitto di interessi, specificando anche se la decisione o l'attività è presa/svolta unitamente ad altra/e unità di personale):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati<sup>3</sup>:**

- ☒ Di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ Di ricoprire i seguenti incarichi o di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:
- \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare l'incarico di consulenza per cui si rilascia la dichiarazione.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere resa prima dell'assegnazione dell'incarico e deve essere pubblicata sul sito aziendale Amministrazione Trasparente.

<sup>3</sup> Art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013.

Denominazione dell'Ente di diritto privato	P.IVA o Codice Fiscale	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta

**Svolgimento di attività professionali<sup>4</sup>:**

☐ Di non svolgere alcuna attività professionale;

☒ Di svolgere le seguenti attività professionali:

Medico Dentista

- Dichiarazione di aver preso visione del PIAO e del Codice di Comportamento aziendale.
- In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- Dichiaro, inoltre, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 disponibili all'indirizzo <https://www.meyer.it/privacy>

Data e luogo

Ferrara 10/02/2025

Firma<sup>5</sup>



<sup>4</sup> Per attività professionali, si intendono anche le prestazioni professionali svolte in regime intramurario.

<sup>5</sup> Il presente modulo può essere firmato digitalmente.



Il/La sottoscritto/a: ANDREA SARTI  
in relazione alla nomina di: Membro del Comitato di Indirizzo e Valutazione Meyer

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

**DICHIARA<sup>2</sup>**

Di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, ovvero:

- Di non avere incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale<sup>3 4</sup>.
- Di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal Servizio Sanitario Regionale Toscano<sup>5 6</sup>.
- Di non avere 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<sup>7</sup>.
- Di non essere amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale o di parlamentare<sup>8</sup>.
- Di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Toscana ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario Regionale<sup>9</sup>.
- 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, ricompresi nella Regione Toscana<sup>10</sup>.

<sup>1</sup> Barrare la casella relativa alle dichiarazioni rese.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere resa prima di assumere l'incarico e annualmente, entro il 31/12, per tutta la durata dell'incarico.

<sup>3</sup> L'incompatibilità sussiste altresì allorché gli incarichi e le cariche siano assunte o mantenute dal coniuge e dal parente o affine entro il secondo grado (art. 10, comma 2, D.Lgs. 39/2013).

<sup>4</sup> Art. 10, comma 1, lettera a, D.Lgs. 39/2013.

<sup>5</sup> L'incompatibilità sussiste altresì allorché le attività professionali siano assunte o mantenute dal coniuge e dal parente o affine entro il secondo grado (art. 10, comma 2, D.Lgs. 39/2013).


<sup>6</sup> Art. 10, comma 1, lettera b, D.Lgs. 39/2013.

<sup>7</sup> Art. 14, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

<sup>8</sup> Art. 14, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

<sup>9</sup> Art. 14, comma 2, lettera a, D.Lgs. 39/2013.

<sup>10</sup> Art. 14, comma 2, lettera b, D.Lgs. 39/2013.

	<p align="center"><b>MODULO 12</b>  <b>DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ CIV</b>  <b>(Da pubblicare)</b></p>	<p align="right">Pag. 2 di 2</p>
---	---	----------------------------------

- Di non ricoprire la carica di presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Toscana, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni, aventi la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Toscana<sup>11</sup>.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

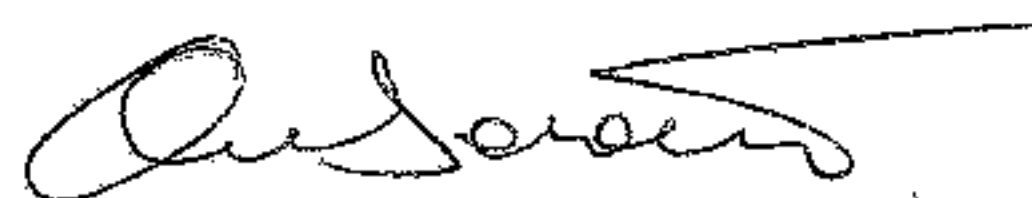
- La presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale<sup>12</sup>.
- La dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità, di cui al D.Lgs. 39/2013, dovrà essere presentata dal sottoscritto al direttore della struttura che gestisce la procedura di conferimento dell'incarico entro il 31/12 di ogni anno nel corso dell'incarico, utilizzando il presente modulo<sup>13</sup>.
- Se la situazione di incompatibilità dovesse emergere nel corso del rapporto, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza contesterà la circostanza al sottoscritto e la causa dovrà essere rimossa entro 15 giorni. In caso contrario, la legge prevede la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro autonomo o subordinato<sup>14</sup>.
- Eventuali situazioni di incompatibilità, sopravvenute successivamente alla presente dichiarazione, dovranno essere comunicate tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.
- Gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013 e i relativi contratti sono nulli e che l'atto di accertamento della violazione è pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito aziendale<sup>15</sup>.
- Ferma restando ogni altra responsabilità, le dichiarazioni mendaci, accertate dall'Azienda, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comportano la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di cinque anni<sup>16</sup>.

I dati personali da Lei forniti verranno trattati dall'Azienda AOU Meyer in qualità di Titolare del Trattamento, al fine di adempiere ad obblighi di legge di cui al D.Lgs. 39/2013 ed ottemperare ai successivi oneri di pubblicazione (art. 6 par.1 lett. c) GDPR). I dati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016 n. 679 secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza previsti dal GDPR; tale trattamento (inclusa l'archiviazione dei dati) potrà essere svolto attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Per consultare integralmente l'informativa privacy dedicata, consultare il sito ufficiale alla pagina <https://www.meyer.it/privacy>.

Data e luogo

Firma<sup>17</sup>

Firenze 10/02/2025



<sup>11</sup> Art. 14, comma 2, lettera c, D.Lgs. 39/2013.

<sup>12</sup> Art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013.

<sup>13</sup> Art. 20, comma 2, D.Lgs. 39/2013.

<sup>14</sup> Art. 19, comma 1, D.Lgs. 39/2013.

<sup>15</sup> Artt. 17 e 18, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>16</sup> Art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013.

<sup>17</sup> Il presente modulo è stato firmato digitalmente.