

MODULO N. 1

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013 e delibere ANAC n. 149/2014 e n. 833/2016
da rendere da parte di: DIRETTORE GENERALE, DIRETTORE SANITARIO, DIRETTORE AMMINISTRATIVO, DIRETTORE SOCIO SANITARIO all'atto del conferimento dell'incarico e, relativamente all'incompatibilità, anche successivamente mediante aggiornamento con cadenza ANNUALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto Angelo Schenone nato a [REDACTED]
Titolare dell'incarico di DIRETTORE SCIENTIFICO f.f. conferito con deliberazione n. 457 del 29.04.2026

- *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;*
- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*
- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D. Lgs 39/2013,*

presa visione del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013,

DICHIARA **(solo una volta all'atto del conferimento dell'incarico/assunzione)**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo, suoi allegati e nella eventuale documentazione che regola l'incarico assunto in epigrafe saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle **"DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013 e delibere ANAC n. 149/2014 e n. 833/2016"** nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Il procedimento potrebbe eventualmente comportare il trattamento di dati personali relativi a condanne penali e reati di cui all'art. 10 del

GDPR, che verranno trattati in ragione dell'art. 2-*octies* del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Titolare del trattamento è l'IRCCS Azienda Ospedaliera Metropolitana (IRCCS AOM) con sede in Genova, Largo Rosanna Benzi, n. 10, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo dpo@aomliguria.it.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

(luogo e data)

(Il dichiarante)

DICHIARA
(con cadenza annuale)

Per l'anno **2026** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39.

(luogo e data)

(Il dichiarante)

**ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE SULLA INCONFERIBILITÀ
ELENCAZIONE DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI E DELLE EVENTUALI
CONDANNE (Del. ANAC n. 833/2016)**

Il sottoscritto Angelo Schenone

Nato a [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*
- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D. Lgs 39/2013;*

presa visione del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013,

Ai fini dell'accertamento di quanto dichiarato, attesto quanto segue

di aver ricoperto nell'ultimo biennio i seguenti incarichi:

1. Professore Ordinario di Neurologia – Università degli Studi di Genova
2. Direttore dell'U.O. Clinica Neurologica IRCCS AOM Plesso Ospedale Policlinico San Martino
3. Direttore della Sezione di Neurologia, Dipartimento di Neuroscienze, Riabilitazione, Oftalmologia, Genetica e Scienze Materno-Infantili, Università di Genova
4. Vice Direttore del Dipartimento di Neuroscienze, Riabilitazione, Oftalmologia, Genetica e Scienze Materno-Infantili, Università di Genova
5. _____

di aver riportato le seguenti condanne - anche derivanti da sentenze non passate in giudicato - per reati previsti dal Capo I, Titolo II, Libro secondo del Codice Penale:

- _____
- _____

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante

(luogo e data)

(Il dichiarante)