

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena  
Ing. Luca Baldino**

**Oggetto:** *dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.*

Il sottoscritto Cosimo Palazzo, nato a [REDACTED] il [REDACTED], dichiara di accettare la nomina a Direttore amministrativo dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena.

In relazione alla suddetta nomina, consapevole delle sanzioni prescritte dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39/2013 sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- a) di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dall'art. 3, comma 11 del D.Lgs. n.502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 *"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarico presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*;

In particolare:

*con riferimento alle situazioni di inconfiribilità:*

- di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale (art. 5 del D.Lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconfiribilità di cui all'art. 8 del D.Lgs. 39/2013;

*con riferimento alle situazioni di incompatibilità:*

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs. 39/2013.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di incompatibilità/inconfiribilità contemplata dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, a darne tempestiva comunicazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Con la sottoscrizione della presente il dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

MILANO, li 20/2/25  
.....  
(luogo e data)

**Il Dichiarante**  
Avv. Casimiro Palazzo

